別記様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

室戸市長　様

ふるさと室戸応援寄附金協力事業者登録申請書

　ふるさと室戸応援寄附金返礼品協力事業者募集要領第６条の規定により、次のとおり　協力事業者として申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 事業者名 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 代表者名 |  | | | ㊞ |
| フリガナ |  | フリガナ |  | |
| 担当部署名 |  | 担当者名 |  | |
| 担当者携帯 |  | | | |
| 担当者  メールアドレス |  | | | |
| 電話番号 | （発注関連：　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ＦＡＸ番号 | （発注関連：　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ホームページ  ＵＲＬ |  | | | |
| 事業内容 |  | | | |
| ＰＬ保険加入 | （保険会社名：　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　※ＰＬ保険加入の場合は、保険証のコピーを添付してください。 | | | |
| 保有する食品衛生関連資格等 | □食品衛生責任者　　（取得年月日：　　　　年　　月　　日）  □食品衛生営業許可　（取得年月日：　　　　年　　月　　日）  □（　　　　　　　 ）（取得年月日：　　　　年　　月　　日）  □（　　　　　　　 ）（取得年月日：　　　　年　　月　　日） | | | |