様式第１号

令和　　年　　月　　日

石　巻　市　長　　殿

名称（社名又は商号）

住　　　　所

代表者職氏名

令和５年度石巻市「食」の自立支援事業事業者登録申請書

石巻市で実施される「食」の自立支援事業者として登録申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称・社名または商号 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | | |
| 担当者職氏名 | 職 |  | | 氏名 | |  |
| 電話番号 |  | | | ＦＡＸ番号 | |  |
| 許可（登録）番号 |  | | | | | |
| 食品衛生責任者名 |  | | | | | |
| 取引金融機関 | 銀行名 | | 銀行・金庫　　　　　　本店・支店 | | | |
| 普　通　・　当　座 | | | | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | |  | | | |
| 適用 |  | | | | | |
| 配達対応地区 | 旧石巻市地区・河北・雄勝・河南・桃生・北上・牡鹿 | | | | | |

上記に支店・営業所等で登録する場合、下記に本社について記入のこと。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称・社名または商号 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

様式第２号

令和５年度石巻市「食」の自立支援事業業務提携事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称・社名または商号 |  | | |
| 業種 |  | | |
| 本社所在地 | 〒 | | |
| 営業所等所在地 | 〒 | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 許可（登録）番号 |  | | |
| 適用 |  | | |
| 配達対応地区 | 旧石巻市地区・河北・雄勝・河南・桃生・北上・牡鹿 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称・社名または商号 |  | | |
| 業種 |  | | |
| 本社所在地 | 〒 | | |
| 営業所等所在地 | 〒 | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 許可（登録）番号 |  | | |
| 適用 |  | | |
| 配達対応地区 | 旧石巻市地区・河北・雄勝・河南・桃生・北上・牡鹿 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称・社名または商号 |  | | |
| 業種 |  | | |
| 本社所在地 | 〒 | | |
| 営業所等所在地 | 〒 | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 許可（登録）番号 |  | | |
| 適用 |  | | |
| 配達対応地区 | 旧石巻市地区・河北・雄勝・河南・桃生・北上・牡鹿 | | |

様式第３号

令和５年度石巻市「食」の自立支援事業

使　用　印　鑑　届

名称（社名又は商号）

住　　　　所

代表者職氏名

|  |
| --- |
|  |

※　契約書及び請求書等に使用する印鑑を押印のこと。

　　法人－代表者印

　　個人－認印