

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7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			F A X 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（配送料なし）	旧石巻市地区 ・ 河北 ・ 雄勝 ・ 河南 ・ 桃生 ・ 北上 ・ 牡鹿		
配達対応地区（配送料あり）	雄勝 ・ 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			F A X 番号

様式第2号

令和7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		F A X 番 号	
許 可 （ 登 録 ） 番 号			
適 用			
配達対応地区(配送料なし)	旧石巻市地区 ・ 河北 ・ 雄勝 ・ 河南 ・ 桃生 ・ 北上 ・ 牡鹿		
配達対応地区(配送料あり)	雄勝 ・ 北上 ・ 牡鹿		

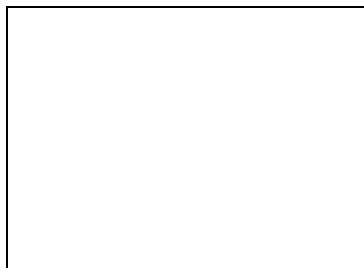
名称・社名または商号			
業 種			
本 社 所 在 地	〒		
営 業 所 等 所 在 地	〒		
代 表 者 職 氏 名			
電 話 番 号		F A X 番 号	
許 可 （ 登 録 ） 番 号			
適 用			
配達対応地区(配送料なし)	旧石巻市地区 ・ 河北 ・ 雄勝 ・ 河南 ・ 桃生 ・ 北上 ・ 牡鹿		
配達対応地区(配送料あり)	雄勝 ・ 北上 ・ 牡鹿		

使 用 印 鑑 届

名称（社名又は商号）

住 所

代表者職氏名



※ 契約書に使用する印鑑を押印のこと。

法人－代表者印

個人－認印

石 介 第 号
令和 年 月 日

殿

石 巻 市 長

令和 7 年度石巻市「食」の自立支援事業事業者登録について（通知）

令和 7 年 月 日付けで申請のありましたこのことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

登 録 の 可 否	可 ・ 否
否 の 場 合 の 理 由	

担当 保健福祉部介護福祉課高齢福祉係
電話 9 5 - 1 1 1 1 内線 2 4 4 4