

石 卷 市 長 殿

名称（社名又は商号）\_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

令和6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6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		

令和6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

殿

石 卷 市 長

令和6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6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 95-1111 内線2444