

様式第1号（第4条関係）

年　月　日

香美市長 様

香美市ふるさと納税返礼品協力事業者登録申請書

香美市ふるさと納税返礼品協力事業者募集要領第4条第1項の規定により、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	(印)		
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：)		
F A X 番 号	(発注関連：)		
ホ ー ム ペ ー ジ U R L			
事 業 内 容			
P L 保険加入	(保険会社名：) ※ P L 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	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者 (取得年月日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 食品衛生営業許可 (取得年月日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> () (取得年月日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> () (取得年月日： 年 月 日)		