

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	⑩		
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			
PL保険加入	(保険会社名：) <small>※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。</small>		
保有する食品衛生 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)		