

加東市障害者就労施設等登録申請書

加東市長 様

(申請者)

事業所等の名称

代表者氏名

加東市における障害者就労施設等からの物品等の調達方針に基づく加東市障害者就労施設等として登録を希望するので申請します。

(申請内容)

フリガナ		
事業所等の名称		
事業所等の所在地	(〒 -)	
代表者氏名		
連 絡 先	記入担当者氏名	
	電話番号	
	E-mail アドレス ※省略可	
提供可能な物品・役務の内容	「別紙1」のとおり	