（様式第１号）

記入例

**キッチンプロジェクト返礼品提供事業者登録申請書**

令和３年　〇月　〇日

キッチンプロジェクト　様

　「キッチンプロジェクト返礼品提供事業者募集要項」に基づき、返礼品提供事業者として申請します。

受付印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒５16－0804  伊勢市御薗町長屋2767 | |
| 事業者名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)ｲｾｼｼｬｶｲﾌｸｼｷｮｳｷﾞｶｲ  伊勢市社会福祉協議会 | ※法人の場合は  代表者印 |
| 代表者役職・  氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)**ｶｲﾁｮｳ　ﾐﾔｻﾞｷ　ﾖｼﾋﾛ**  **会長　宮崎　吉博** |
| 事業者情報 | 電話番号：0596-20-8610  ＦＡＸ：0596-22-6602  メールアドレス：xxxxxx@xxxxxx.co.jp  ホームページ：　■有　　□無  ＵＲＬ（ http://www.xxxxxxxxxx.co.jp） | |
| 業種・  業務内容 | 就労支援施設の利用者が作成した自主製品販売 | |
| 担当者連絡先 | ※代表者名・事業者情報と異なる場合のみご記入ください。  (ﾌﾘｶﾞﾅ) ｵｸﾉ　ﾓﾄｱｷ  担当者名：奥野　元章  電話：0596-63-5334  ＦＡＸ：0596-27-2415  メールアドレス：xxxxxx@xxxxxx.ne.jp | |