（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：0596-20-8610ＦＡＸ：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：0596-63-5334ＦＡＸ：0596-27-2415メールアドレス：xxxxxx@xxxxxx.ne.jp |