

令和 年 月 日

要援護高齢者等日常生活用具給付事業取扱事業者登録申請書

(あて先) 千葉市長

所在地

名 称

代表者職・氏名 (*)

(*) 法人の場合は、記名押印してください。

担当者氏名

電話番号 — —

E-mail @

千葉市要援護高齢者等日常生活用具給付事業取扱事業者の登録について、下記の事業所を取扱事業所として申請いたします。

記

1 取扱事業所

所在地

名 称

代表者職・氏名

電話番号

2 添付書類

① 誓約書

② 取扱品目一覧

③ 取扱品目のカタログの写し

(以下、千葉市入札参加資格者名簿に登録済みの場合は提出不要)

④ 登記事項証明書 又は 身分証明書

⑤ 印鑑証明書 又は 印鑑登録証明書

⑥ 国税の納税証明書

⑦ 市民税の納税証明書