

## 事業者登録申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会  
会長 様

住所 〒

申請者

印

TEL ( ) -

FAX ( ) -

愛媛県社会福祉協議会の契約の受注に関する事業者登録をしたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

## 1 登録を希望する営業種別（該当するものを○で囲むこと。）

- |           |                     |         |
|-----------|---------------------|---------|
| ①文房具・事務用品 | ②電気・通信機器類(OA 機器類含む) | ③印刷・製本類 |
| ④看板類      | ⑤図書類                | ⑥石油・燃料類 |
| ⑦日用品類     | ⑧介護用品・福祉機器類         | ⑨食糧品類   |
| ⑩その他 ( )  |                     |         |

2 会社創業 元号 年 月 日

3 資本金 円

4 従業員数 名

5 取扱品目

6 主な業務