（別紙）

情報公表システムにおける基本情報登録依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号（13桁） |  |
| 法人の種類 |  |
| 法人の名称 |  |
| 法人の名称ふりがな |  |
| 法人の主たる事務所の所在地郵便番号 |  |
| 法人の主たる事務所の所在地 |  |
| 法人の連絡先　電話番号 |  |
| 法人の連絡先　ＦＡＸ番号 |  |
| 法人のホームページ　ＵＲＬ |  |
| システムからの連絡用メールアドレス（※１） |  |
| 法人代表者の氏名 |  |
| 法人代表者の職名 |  |
| 法人の設立年月日（西暦でご記入ください） |  |

　　※１　すでに事業者（法人）情報として大阪府にメールアドレスを登録している場合には、当該アドレスと同じアドレスを記入してください。また政令市・中核市もしくは他府県にも、メールアドレスを提出している場合は、それぞれ別のＩＤ・パスワードが発行されます。大阪府用のＩＤを使用してログインをしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号（※２） |  |
| 事業所の名称ふりがな |  |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地郵便番号 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の連絡先　電話番号 |  |
| 事業所の連絡先　ＦＡＸ番号 |  |
| 事業所の連絡先　メールアドレス |  |
| 事業所のホームページ　ＵＲＬ |  |
| 事業所　管理者氏名 |  |
| サービスの種類（※３） | １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

　　※２　新規指定申請に際して提出する場合、事業所番号は決定後に受付担当者が記入しますので記入不要です。

　　 ※３　２行目以降は、同一の事業所番号で複数のサービスを一体的に行う場合に記載してください。

以上のとおり、情報公表システムへの登録を依頼します。

法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（法人印）