（様式１）

追加募集用

出店応募申込書

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

大阪府庁舎内アンテナショップ出店事業所募集について、募集要項の各条項を承知の上、下記のとおり申し込みます。

記

**１　申込者**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号（10桁） |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所形態 | ※いずれかを〇で囲んでください。就労継続支援B型事業所・就労継続支援A型事業所・生活介護事業所　・　地域活動支援センター　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 月額工賃 | （令和４年度），　　　　円 | 定員（令和６年２月１日時点） | 人 |
| 利用者数（令和６年１月末時点） | 　　　人 |
| 事業所代表者 | [役職]　　　　　　　　　　[]（ふりがなをお願いいたします。） |
| 連絡先（担当者） | [役職]　　　　　　　　　　[]（ふりがなをお願いいたします。） |
| 所在地 | [〒　　　　－　　　　　]大阪府　　　　　　　　　 |
| 電　話 | * -
 | FAX | * -
 |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| こさえたんロゴマーク | ※いずれかにチェックをしてください。* 使用承認済　　　　　　　□ 承認申請中（申請日：令和　　年　　月　　日）
 |

**２　添付書類**（添付書類を確認して、☑を入れてください。）

　　□・出店概要（様式２－１、様式２－２）

　　□・こさえたんロゴマーク使用承認書の写し　（□現在申請中）

　　□・団体概要（定款、寄附行為、規約その他団体の目的、組織及び運営の方法を示す書類）

　　□・団体役員名簿

　　□・食品衛生許可書の写し

□・生産物賠償責任保険（PL保険）または福祉事業者総合賠償責任補償制度の生産物損

害補償の加入者証写し

　　□・商品写真または商品カタログ等