（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 |  |
| 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 |  |

※１　情報公表システム上の審査・承認等は、指定権者ごとに行いますので、他市町村に事業所がある

法人については、豊中市用のアドレスを記入してください。

　（例）大阪支社がある場合はそのアドレス、支社等がない場合は豊中市内にある代表的な事業所の

アドレス等。また、すでに事業者（法人）情報としてアドレスを登録している場合には、

同じアドレスを記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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　新たな指定申請の場合、事業所番号は決定後、受付担当者が記入しますので記入不要です。

　※３　サービスの種類の２行目以降は、同一事業所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。