

盛岡市長 様

< 申請者 >

所在地

法人名

代表者役職及び氏名

㊟ (※)

(※下部担当者欄に記入した場合、代表者押印省略可。)

### 取扱事業者登録申請書

盛岡市在宅要介護高齢者紙おむつ助成事業取扱事業者登録要領第 3 の規定に基づき、取扱事業者として登録を受けたいので、次のとおり申請します。

記

#### 1 登録申請者

所在地

法人名

代表者役職

代表者氏名

#### 2 取扱店舗

#### 3 書類送付先

住所

担当部署

担当者名

電話番号

担当者	所属	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	