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、都道府県、指定都市、中核市ごとに行いますので、他自治体に事業所がある法人については、東大阪市用の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。