様式第１号（第５条関係）

敦賀市就労体験事業協力事業者登録申請書

　　年　　月　　日

敦賀市長あて

申請者（設置者）

所在地

名　称

代表者

敦賀市就労体験事業実施要綱第５条第２項の規定に基づき、協力事業者として登録したいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（設置者） | （フリガナ）名　称 | 　 |
|  |
| 主たる事務所の所在地 | （〒　　　－　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 登録を行おうとする事業者 | （フリガナ）名　称 | 　 |
| 　 |
| 事業所番号 | 　 |
| 事業所(施設)の所在地 | （〒　　－　　　）　 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 開始予定年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |

（関係書類）　１　運営規程

　　　　　　　２　就労継続支援Ｂ型事業の指定を受けている旨を証する書面