　　年　　月　　日

　　(提出先)

　　守谷市長　宛て

所在地

事業者名称

代表者氏名

日常生活用具事業者登録申請書

　守谷市における日常生活用具事業者として登録を受けたいので、守谷市障がい者等日常生活用具事業者の登録に関する要綱の規定により、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 事業所名称 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 代表者氏名(事業所) |  | | | |
| 事業所の所在地 | (〒　　　―　　　　) | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ファックス番号 |  |
| メール  アドレス |  | | |
| 取扱日常生活用具種目 |  | | | |