

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