　　年　　月　　日

丸森町長　　　　　　殿

（届出者）　所在地

　　　　　　事業者名

　　　　　　代表者名

丸森町家事・育児支援サービス提供者登録申請書

家事・育児支援サービス提供者として登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | □　家事代行サービス（大掃除は除く）  □　育児支援サービス（ベビーシッター、キッズシッター等） | | | | | | | | | | | | | |
| 担当事業所 | １ | 施設・事業所名 | | | | | | | | | 対応可能時間 | | 電話番号 | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |
| 所在地 | | | |  | | | | | | | | |
| ２ | 施設・事業所名 | | | | | | | | | 対応可能時間 | | 電話番号 | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |
| 所在地 | | | |  | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | | | | | | | | | | 支店等名 | | 口座種別 | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | |
| 口座番号 | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 連絡先 | 担当部署 | | | |  | | | | | | | | | |
| 担当者氏名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | |  | | | | | | | | | |
| Eメール | | | |  | | | | | | | | | |

※添付資料　　定款の写し