奈良市新型コロナウイルス感染症対策に伴う特例子育て短期支援事業委託

協力事業者　登録申請書

令和　　年　　月　　日

奈良市長

申請者住所　〒

商号又は名称

（事業所のみ）

代表者氏名

下記の通り、奈良市新型コロナウイルス感染症対策に伴う特例子育て短期支援事業に協力する事業者としての登録を申請します。なお、変更事項が生じた場合は直ちにその旨を届け出ます。

記

●事業所・個人の所在地・名称

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地（住所） |  |
| 名称（氏名） |  |
| ●奈良市とのやり取り、問い合わせに対応する者について |
| 担当者 |  |
| 電話番号FAX番号 | TEL：FAX： | Email |  |
| ●登録者の名前と資格 |
| 登録者名① |  | 資格等 |  |
| 登録者名② |  | 資格等 |  |

３．確認事項

□登録申請書と合わせて事業者の要件についての資格証明の添付が必要です。

□提出書類の内容と事実が相違していることが判明したとき、または申請後要件に該当しないことが判明したときは、登録から除外されることがあります。

□奈良市と口座間取引がない方、登録はあっても代表者や住所等を変更された方、登録口座以外の口座へ振込を希望される方は、登録事業者として登録後、契約時に[相手方登録書](https://www.city.nara.lg.jp/soshiki/124/4642.html)の提出が必要です。