第１号様式

取引業者登録申請書

令和　　年　　月　　日

　岐阜県立白鳩学園長　様

〒　　　　－

住所又は所在地

（フリガナ）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　　　－　　　　－

貴所属の令和７年度取引業者名簿に登録して頂きたく、下記書類を添えて申請します。

記

□１　事業所の概要等（別記様式）

□２　登記簿謄本の写し（法人の場合）

□３　法人県民税及び法人事業税の納税証明書の写し（法人の場合）

□４　個人事業税の納税証明書の写し（個人の場合）

□５　代表者の身分証明書の写し

□６　前年度分の決算書の写し（個人の場合は所得税確定申告書の写しでも可）

□７　許認可証の写し（法令の規定により必要とする場合）

※　□にチェックすること

※　前回に引き続き申請する場合は、３及び４以外を省略することができる。

別記様式

事　業　所　の　概　要　等

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 創　業 | 年　　月　　日 | | | 営業年数　　　年 | | | |
| 現組織 | 年　　月　　日 | | | 従業員数　　　人 | | | |
| 社会福祉法人岐阜県福祉事業団が経営する施設等との取引が有る場合はその名称 | | | | | | | |
| １ | | | | | | | |
| ２ | | | | | | | |
| ３ | | | | | | | |
| ４ | | | | | | | |
| ５ | | | | | | | |
| 社会福祉法人岐阜県福祉事業団が経営する施設等以外との主要な取引先 | | | | | | | |
| １ | | | | | | | |
| ２ | | | | | | | |
| ３ | | | | | | | |
| ４ | | | | | | | |
| ５ | | | | | | | |
| ６ | | | | | | | |
| ７ | | | | | | | |
| ８ | | | | | | | |
| ９ | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 主な取扱商品（種類）又は役務内容　※事業所のパンフレット等に代えても良い | | | | | | | |
| １ | | | | | | | |
| ２ | | | | | | | |
| ３ | | | | | | | |
| ４ | | | | | | | |
| ５ | | | | | | | |
| ６ | | | | | | | |
| ７ | | | | | | | |
| ８ | | | | | | | |
| 取引に使用する金融機関名 | | |  | | | 支店名 |  |
| 預金種別 | |  | 口座番号 | |  | | |
| 口座名義 | |  | | | | | |
| 取引に使用する印鑑 | |  | | | | | |

第２号様式

取　引　業　者　登　録　名　簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録  番号 | 商号又は名称 | 住所又は所在地 | 営業内容等 |
| 代表者名 | 電話番号 |
| １ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| ２ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| ３ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| ４ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| ５ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| ６ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| ７ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| ８ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| ９ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| １０ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| １１ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| １２ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| １３ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| １４ |  |  |  |
|  | -　　　- |
| １５ |  |  |  |
|  | -　　　- |