**福島県多面的機能支払　事務委託マッチング**

**事業者登録申請書**

福島県多面的機能支払推進協議会　事務局　行

　私は、福島県多面的機能支払　事務委託マッチングに係るホームページへの事業者情報への登録を申し込みいたします。

　なお、活動組織とは自己の責任で直接交渉し、事務局へのクレーム等は行いません。

また、下記事項について相違ない旨を申し添えます。

　・過去１年間、各種法令等による処分は受けていません。

　・暴力団とは密接な関係にありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 |  | | |
| 事業者名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| メールアドレス |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 受託可能業務  (チェックを入れる) | □活動記録関係資料の整理　　　　　□作業写真の整理  □総会資料の作成　　　　　　　　　□財産台帳の作成  □備品管理台帳の作成　　　　　　　□工事外注関係書類の作成  □振込依頼書の作成  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 受託可能地域  (チェックを入れる) | □県北（　　　　　　　　　　　）　□南会津（　　　　　　　　　　　）  □県中（　　　　　　　　　　　）　□相双　（　　　　　　　　　　　）  □県南（　　　　　　　　　　　）　□いわき（　　　　　　　　　　　）  □会津（　　　　　　　　　　　）  ※市町村を限定する場合は、(　)に市町村名を記載する | | |
| その他の情報 |  | | |

<登録についての留意点>

登録の対象は、以下の要件を満たす必要があります。

* 電子メールの使用など円滑な連絡調整が可能な環境が整っていること。