（別紙）

情報公表システムにおける基本情報登録依頼書（吹田市）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号（13桁） |  |
| 法人の種類 |  |
| 法人の名称 |  |
| 法人の名称ふりがな |  |
| 法人の主たる事務所の所在地郵便番号 |  |
| 法人の主たる事務所の所在地 |  |
| 法人の連絡先　電話番号 |  |
| 法人の連絡先　ＦＡＸ番号 |  |
| 法人のホームページ　ＵＲＬ |  |
| システムからの連絡用メールアドレス　（※１） |  |
| 法人代表者の氏名 |  |
| 法人代表者の職名 |  |
| 法人の設立年月日（西暦でご記入ください） |  |

※１　登録に必要なID/パスワードがWamnet（ワムネット）から送られるメールアドレスになり

ます。また、情報公表システムの審査・承認等は都道府県（政令市・中核市）ごとに行いま

すので、吹田市用のアドレスとなります。すでに吹田市に、上記の法人基本情報を登録済み

の場合は、同じアドレスを記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所番号（※２） | |  |
| 事業所の名称ふりがな | |  |
| 事業所の名称 | |  |
| 事業所の所在地郵便番号 | |  |
| 事業所の所在地 | |  |
| 事業所の連絡先　電話番号 | |  |
| 事業所の連絡先　ＦＡＸ番号 | |  |
| 事業所の連絡先　メールアドレス（※３） | |  |
| 事業所のホームページ　ＵＲＬ | |  |
| 事業所　管理者氏名 | |  |
| サービスの種類  ２行目以降は、同一の事業所番号で複数のサービスを一体的に行う場合に記載してください。 | １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |

※２　新規指定申請に際して提出する場合、事業所番号は決定後に受付担当者が記入しますので

記入不要です。

※３　ここでの事業所のメールアドレスは、情報公表システム上で公表されます。

また、吹田市が連絡事項を送るメールアドレスとしても登録されます。

**吹田市からの連絡事項を受け取るメールアドレスを別に設定される場合は、以下に記入ください。**

|  |
| --- |
|  |