**日常生活用具業者登録申請書**

　　年　　月　　日

（提出先）

栗　東　市　長

（申請者）所在地

事業者(法人)名称

　　代表者氏名・実印

栗東市における日常生活用具業者として登録を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 事業所名称 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 代表者の氏名  （事業所） |  | | | |
| 事業所の所在地 | （〒　　　－　　　　） | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |