

別記様式（第5項関係）

情報公表システムにおける基本情報登録依頼書

法人番号	
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 ファックス番号	
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	

※1 情報公表システム上の審査・承認等は、都道府県(市) ごとに行いますので、他府県(市) に事業所がある法人については、堺市用のアドレスを記入してください。

また、既に法人情報としてアドレスを登録している場合には、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 ファックス番号	
事業所の連絡先 メールアドレス	
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（※3）	1
	2
	3
	4
	5

※2 新たな指定申請の場合、事業所番号は決定後、受付担当者が記入しますので記入不要です。

※3 サービスの種類の2行目以降は、同一事業所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。