第１号様式（第２条関係）

京都市在宅人工呼吸器使用者等非常用電源装置購入支援事業代理受領事業者登録申請書

令和　　年　　月　　日

京都市長様

名称

所在地

代表者

電話（FAX）

京都市在宅人工呼吸器使用者等非常用電源装置購入支援事業の代理受領に係る事業者登録等に関する要領第２条の規定により、登録を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 登録種目 | [ ] 正弦波インバーター発電機 | [ ] ポータブル電源（蓄電池） | [ ] ＤＣ／ＡＣインバーター（カーインバーター） |
|  |
| **申請に必要な書類　※□をチェックして、必要書類を再確認してください。**[ ] 代理受領事業者登録申請書（第１号様式）[ ] 代理受領事業者調査票（第２号様式）[ ] 誓約書（第３号様式）[ ] 委任状（第４号様式）　※支店長名での申請など、代表者名以外で申請する場合[ ] 登記簿謄本原本１部　※法人の場合。申請日から３箇月以内のもの[ ] 代表者の身分証明書１部　※個人事業主の場合。申請日から３箇月以内のもの[ ] 誓約書（京都市暴力団排除条例関係） |