（様式１号）

加入申込書

　　年　　月　　日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　　様

法 人 名

所 在 地

代表者名

電話番号

　岩手県社会福祉協議会共同受注センターに加入したいので、下記のとおり関係書類を添えて申込みます。

記

１　加入する事業所名及び業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | 加入希望の業務（希望する業務に○） | |
| 販売業務 | 役務・請負業務 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　添付書類

（1） 販売業務及び役務・請負業務共通

事業所登録シート（※郵送とは別に電子ファイルでも送信願います）

（2） 販売業務

①　商品登録一覧表

②　商品登録シート

③　ＰＬ保険（製造物賠償責任保険）証（写）

④　JAS法、食品衛生法、食品表示法、景品表示法にもとづく登録商品の表示物（写）

⑤　販売先希望記入用紙

⑥　その他（作業手順書、各種営業許可証等）

　（注）　（1）並びに（2）の①及び②の書類は、電子ファイルでも提出願います。