「共同レシピ」によるお菓子の製作事業についての参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者情報 | 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 種　別 | 　就労継続支援B型　・　B型以外（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者氏名 |  |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| メール |  |
| 確認事項 | ＊該当するものにチェックをしてください | □　工賃引き上げ計画シートを提出済である□　製菓の製造許可を取得している□　生産物賠償責任保険に加入している |

以上のとおり申し込みます。

　　　　年　　　月　　　日

（申請者）

　　事業所名：

　　申請者氏名：