

記入例

様式第1号

記入不要

受付番号：

令和8・9年度 SOHO 事業者登録申請書

宗像市長 あて

申請日を記入

令和 ●年 ●月 ●日

所在地 または 住所	〒811-3492 宗像市 東郷1丁目1-1		
フリガナ	●● デザイン	使用印※ 	
商号又は名称	●●デザイン		
フリガナ	ムナカタ タロウ		
代表者役職名 氏名	宗像 太郎		
生年月日	T・S・H・R ●年 ●月 ●日		
TEL番号	36-0037	FAX番号	36-0320
E-mail	●●@●●●●●●●●●●		

※契約書、請求書等に使用する印鑑を押すこと。法人の場合は代表者印（登記印）を押印し、個人の場合は、ゴム等の変形しやすい材質のもの等は避けること。

登録を希望する分野すべてに○を記入

登録分野（複数選択可）

選択欄	分野名	主な業務内容
<input checked="" type="radio"/> A	データ入力系	テープ起こし、文字入力、集計・分析
<input checked="" type="radio"/> B	デザイン・編集系	ポスター、チラシデザイン、冊子編集
<input type="radio"/> C	システム系	データベース構築、ソフト開発など
<input type="radio"/> D	ホームページ系	ホームページデザイン、ウェブ・コンテンツ制作、サイト運営・管理など
<input type="radio"/> E	動画制作・番組制作系	ビデオ制作業、ラジオ番組の制作業、DVD制作業など

宗像市が発注する庁内業務アウトソーシング事業の契約について、登録を申請します。
また、申請にあたり次の各号について誓約します。

- この申請書及び添付書類のすべての事項については、事実と相違ありません。
- 申請要件を満たすことに相違ありません。
- この申請により登録資格を認定されたうへは、宗像市契約事務規則、その他関係法令等を遵守し、業務を履行します。
- 暴力的組織と一定の関係を有しておらず、その確認のために申請内容を福岡県警察に照会することを了承します。
- 契約に関する目的のために市が個人情報を取り扱うことを了承します。
- 上記事項に背信した場合は、登録資格の取り消し等の処分を受けても一切異議を申しません。