

千葉市学校外教育バウチャー(こども未来応援クーポン)事業参画事業者登録申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

申請者 所在地・住所 [法人・任意団体:主たる事務所の所在地] [個人:申請者住所]

事業者名 [法人:法人名][任意団体:任意団体名] [個人:申請者氏名(本人が手書きしない場合、下記押印)]

代表者職氏名 [法人・任意団体:職氏名を記入し代表者印を押印] [個人:押印のみ]



「千葉市学校外教育バウチャー事業」の参画事業者として登録したいので、関係書類を添えて申請します。本事業参画事業者募集要項に定める全ての項目に同意し、これを遵守することを誓約します。

申請者の区分 法人 任意団体 個人

<教室・事業所の情報> ※ 太枠内の情報は、「参画事業者リスト」等に掲載される予定です。

Service provision type, classroom name, location, and service content selection form.

○担当者情報(運営事務局からのお問合せ窓口/文書は下記送付先・宛名でお送りし、登録決定等の連絡は下記のメールアドレスにお送りします。)

Responsible person and document delivery information form.

<支払先口座情報> クーポン利用分の支払については、次の私名義の口座に振込みされるよう依頼します。

Payment account information form for bank and branch details.