様式１（第３条関係）

認　定　申　請　書

　　年　　月　　日

　仙　台　市　長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者の職・氏名 | ㊞ |

　仙台市障害者支援施設等に準ずる者の認定にかかる要綱第３条に基づき、次のとおり申請します。なお、この申請書及び添付書類は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | | （フリガナ） |
|  |
| 担当者 | 部　　署  職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電　話：  ＦＡＸ：  E-mail： |

＜添付資料＞

１　定款、寄附行為、会則、活動方針又は事業計画書等それに類する書類

２　誓約書（様式２）

３　市税納付状況確認同意書（様式３）

　　※同意されない場合、様式３の提出は不要ですが、市税の課税の有無にかかわらず、最寄りの区役所・総合支所税証明担当課において交付される「市税の滞納がないことの証明書」（申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。）を添付して申請してください（１通300円の手数料が必要です。）。また、市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際に、領収書や通帳等納付した事実がわかる書類をお持ちください（法人市民税・事業所税の場合は申告書の控えもお持ちください。）。

４　個人情報の取扱いについて定めた書類

５　発行後３か月以内の法人登記簿謄本の写し（履歴事項全部証明書の写し）

６　法人概要（パンフレット等）

７　取扱物品・役務の概要（パンフレット・写真等）

８　物品及び役務の調達のあっせん又は仲介の業務を行う障害者支援施設一覧（様式１別紙１）

９　商品開発、販売促進、品質改善等の取組実績が分かる資料