|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号 |  |
| 法人の種類 |  |
| 法人の名称 |  |
| 法人の名称（ふりがな） |  |
| 法人の主たる事務所等の所在地郵便番号 |  |
| 法人の主たる事務所等の所在地 |  |
| 法人等の連絡先　電話番号 |  |
| 法人等の連絡先　FAX番号 |  |
| 法人ホームページ |  |
| システムからの連絡用メールアドレス（※） |  |
| 法人代表者の氏名 |  |
| 法人代表者の職名 |  |
| 法人設立年月日 |  |

※１　情報公表システム上の審査・承認等は、都道府県、指定都市、中核市ごとに行いますので、他自治体に事業所がある法人については、八尾市用のアドレスを記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号（※2） | （市記入） |
| 事業所の名称（ふりがな） |  |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地郵便番号 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の連絡先　電話番号 |  |
| 事業所の連絡先　FAX番号 |  |
| 事業所の連絡先　メールアドレス |  |
| 事業所　管理者氏名 |  |
| サービスの種類（※3） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※2　事業所番号は決定後、受付担当者が記入しますので記入不要です。

※3　サービスの種類は同一事業所で一体的に行うもののみ記載してください。

**★上記は災害時情報システムと連動しております。緊急連絡先メールアドレスおよび電話番号に上記情報を利用させて頂き、八尾市で登録致します。災害発生時に報告依頼を送付する緊急連絡先メールアドレスや電話番号を別で設定したい場合は、システムから更新ができますのでお申し付けください。別紙にてご案内いたします。**