

豊島区共同受注ネットワーク 登録申込書

豊島区共同受注ネットワークに登録を希望する豊島区内障害者就労施設等は、本申込書に必要な事項を記入の上、下記の申込先に電子メール又は FAX にて申請書を提出してください。登録申込受付後、豊島区共同受注ネットワークに正式加入となります。

【申込先】

豊島区共同受注ネットワーク事務局：特定非営利活動法人 NPO あおぞら 共同受注担当

アドレス：toshima-joint-order@aozora-toshima.jp

F A X：03-6908-0131

豊島区共同受注ネットワーク代表 殿

私は、豊島区共同受注ネットワークに、以下の内容で登録を申し込みします。

登録事業者情報			
登録申込日	令和	年	月 日
事業種別		事業所番号番 (指定番号)	
事業所名		担当者名	
電話		メールアドレス	
物品買入れ・役務提供情報（提供可能なカテゴリに「 <input type="checkbox"/> 」をつけてください）			
<input type="checkbox"/> 食品 例：弁当、パン、焼き菓子 等		<input type="checkbox"/> 生活用品 例：石鹸、ビーズ製品、革製品 等	
<input type="checkbox"/> 事務用品 例：ハガキ、ポストカード 等		<input type="checkbox"/> 印刷 例：名刺、冊子、封筒、チラシ 等	
<input type="checkbox"/> 封入・封緘 例：ダイレクトメールやチラシの封入・封緘 等		<input type="checkbox"/> 箱・袋詰 例：菓子の箱詰め、箸の袋入れ 等	
<input type="checkbox"/> 清掃 例：公園・アパート・ビル・駐車場等の清掃、除草 等		<input type="checkbox"/> データ入力 例：テーブル起こし、住所録入力 等	
<input type="checkbox"/> その他 例：メール便仕分け、ラベル貼り、ポスティング、クリーニング、上記カテゴリに属さない作業 等			

豊島区共同受注ネットワークに対し、期待する事などがあればご記入ください。

--