

2025年大阪・関西万博 クリーニング業務参加申込書

(ご希望の集配ポイントに○印をおつけ下さい)

希望集配ポイント	北エリア(福島区大開)	南エリア(住之江区南港)
----------	-------------	--------------

(支部所属の方は支部名を、本部直属の方は○で囲んで下さい)

所 属	支部
	本部直属

フリガナ	
氏 名	
事業所名(屋号)	
住 所	〒
電話番号	携帯電話:
	固定電話:
	FAX番号:
携帯メールアドレス	
ご本人以外の緊急連絡先	【氏 名】 【続柄】 【電話番号】
希望処理可能点数/日	(ご希望の点数に○印をおつけ下さい)
	① ~30 ② 31~60 ③ 61~100 ④ 101~

適格請求書発行事業者 (インボイス)登録番号 ※該当する方に☑を入れて下さい	<input type="checkbox"/> 免税事業者 <input type="checkbox"/> 課税事業者 登録番号【 T 】
--------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※お届けいただいた登録番号は、税務申告にのみ利用するもので、その他目的で使用することはございません。

代金振込口座	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	刀がナ	
	口座名義	

◆重要確認事項◆

- 期間中は、スムーズな運営に努め、各参加の皆さまに増収に繋がる活動を押し進めてまいります。しかし、受注量は不確定なため十分な報酬を保証するものではありません。
- 期間途中で担当パビリオンの変更が生じることがありますことを、予めご了承ください。
- 各パビリオンによって出荷点数にバラツキがありますことを、予めご了承ください。
- パビリオン等事業者とのトラブルは参加事業者様の責任においてお願いいたします。
 組合では補償いたしかねます。
 万が一のため、クリーニング賠償責任保険に加入しておかれることをお勧めします。
- 納期等、運営に支障をきたすと認められた場合、契約を打ち切らせていただきます。

上記の内容、了承しました。

令和7年 月 日 署 名

申込み締切日 2月25日(火)必着