

令和8年 月 日

(あて先) 新座市社会福祉協議会

(提出者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

会 社 概 要

名称、商号	
資本金	
売上高 (直近年度)	
会社所在地	
会社従業員数 (直近年度)	
個人情報保護 に係る認証	※該当するものを○で囲む ISO27001 ・ プライバシーマーク ・ JPPS ・ その他

備考

1.個人情報保護に係る認証については、証明書の写しを添付すること。