**セーフティネット保証　送付票**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 申請種別  （○を付けてください） | ４号　　　　　　５号 |
| 法人名（商号） |  |
| 電話番号（固定） |  |
| 電話番号（携帯） |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名 |  |

※日中ご連絡の取れる電話番号・ご担当者名をご記入ください。（代表者以外の方でも可）

　申請内容に不備や不足があった場合にご連絡させていただきます。

申請書類に不備や不足があると申請をお受けできません。お手数ですが、ご提出前に以下の点を今一度ご確認ください。

□　認定申請書は**２部**同封されていますか

□　認定申請書や売上高対比表に記載漏れはございませんか

□　提出書類に不足はございませんか

□　返信用封筒に返送先は明記されていますか

□　返信用封筒に所定の切手は貼られていますか