（様式１）

「福岡100 PARTNERS」における買い物支援に関する届け出兼変更届け出書

（あて先）

福岡市福祉局長　様

（福岡市福祉局生活福祉部地域共生課）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出者 | 所在地　　※1 |  |
|  | （ふりがな）　※２ |  |
|  | 企業等名　※３ |  |
|  | 代表者の職・氏名 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 連絡先　※４ |  |
|  | メールアドレス　※5 |  |
|  | FAX番号　※６ |  |

**「福岡100 PARTNERS」における買い物支援に関する内容（HP等掲載内容）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒  ※１と同一の場合は記入不要 | | |
| 企業等の名称 | （ふりがな)  ※２と同一の場合は記入不要 | | |
| ※3と同一の場合は記入不要 | | |
| 電話番号 | ※４と同一の場合は記入不要 | FAX番号 |  |
| メールアドレス | ※６と同一の場合は記入不要  ※5と同一の場合は記入不要 | | |
| URL | http:// | | |
| 対象地域 | 福岡市　　　区（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 開始年月 | 年　　　月 | | |
| 支援等の概要  ※該当する個所にチェックしてください | 買い物支援自動車の車両の無償提供  買い物支援自動車の運転ボランティアの無償提供  買い物支援自動車の付添ボランティアの無償提供  買い物支援の場所の無償提供  食料品・日用品の移動販売　（取扱商品：　　　　　　　　　　　　）  食料品・日用品の宅配　　　　（取扱商品：　　　　　　　　　　　　）  食料品・日用品の買い物代行（取扱商品：　　　　　　　　　　　　）  買い物アプリ使い方講座により実施する地域等講座の実施協力  ※別紙「事業者と連携したアプリ使い方講座実施詳細」をご了解ください。  その他の地域に対する買い物支援や買い物サービス（　　　　　　　　　　　） | | |
| 具体的な支援等の内容 |  | | |
| 利用条件・料金等 |  | | |
| 支援等の実績 |  | | |
| その他(活動の成果や感想など) |  | | |
| ふくおか共創パートナー企業登録希望の有無 | □希望有　　　□希望無  ※「ふくおか共創パートナー企業」とは，自治協議会や自治会・町内会などが行う地域活動に協力いただく企業などの登録制度で、取り組み内容を福岡市ホームページでご紹介します。また、一定の要件を満たし「地域活動貢献企業」に認定された場合は、市との契約上の優遇制度があります。詳しくは、福岡市ホームページでご確認ください。 | | |

※ホームページに掲載を希望される活動風景などの写真があればデータをお送りください。

※活動が掲載された新聞等をお持ちであれば添付してください。