

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

伊万里市長様

所在地

事業者名

代表者氏名

伊万里市高齢者見守りネットワーク事業協力事業者登録申請書

伊万里市高齢者見守りネットワーク事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり伊万里市高齢者見守りネットワーク事業の協力事業者として登録を受けたいので、申請します。

申請事業者

ふりがな	
事業者名	
代表者の職・氏名	
事務所の所在地	〒 ー
市のホームページ等で事業者名の公表を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

担当者

ふりがな	
役職・氏名	
電話	
F A X	
E - m a i l	