

第2号様式（第6条関係）

年 月 日

神 埼 市 長 様

所 在 地
事業者名称
代表者氏名

㊞

神崎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

神崎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、次のとおり神崎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

フリガナ	
事業者名称	
代表者の職・氏名	
事務所の所在地	〒
ホームページ等で事業者名の公表を（希望する・希望しない）	

担当者

フリガナ	
役職・氏名	
T E L	
F A X	
メールアドレス	