様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

高根沢町長　様

（申込者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　高根沢町地域見守りネットワーク事業協力事業者申込書

高根沢町の地域見守りネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力事業者として下記のとお

り申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | （ふりがな） |
| 代表者職・氏名 | ㊞ |
| 所在地等 | 〒 |
| 電話番号：　　　　　　　　　　　　FAX番号： |
| 業務内容・活動内容 |  |
| 営業時間 | ：　　　　　　～　　　　　　： |
| ホームページへの掲載 | □ホームページへの掲載を希望します  □ホームページへの掲載を希望しません |
| 連絡担当者 | 所　　属：  担当者名：  連絡先（電話・ＦＡＸ）： |
| その他 | （見守り活動を行う人数等） |