

様式 1

平成 年 月 日

平生町長あて

所在地
事業者名称
代表者氏名

平生町地域見守り活動（ひらお安心ネットワーク）協力申込書

平生町地域見守り活動（ひらお安心ネットワーク）の趣旨に賛同し、下記のとおり申込みします。

記

| | | |
|--------------|--------------|--------------|
| 事業者名称 | (ふりがな) | |
| 事業所の所在地 | 〒 | |
| 見守時の業務内容等 | | |
| TEL | | |
| FAX | | |
| E-mail | | |
| ホームページのURL | | |
| 担当者の役職・氏名 | | |
| 町ホームページ等での公表 | 希望する ・ 希望しない | |
| 協力事業者証の交付希望 | のぼり旗 | 希望する ・ 希望しない |
| | マグネット | 希望する ・ 希望しない |