

様式第 2 号（第 5 条関係）

年 月 日

（あて先）合 志 市 長

所 在 地

事業所名称

代表者氏名

合志市地域見守り応援隊事業協力事業者登録申請書

合志市地域見守り応援隊事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり合志市地域見守り応援隊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	
ホームページで等での事業者名の公表を（希望する・希望しない）	

【担当者】

フリガナ	
役職・氏名	
TEL	
FAX	
Mail	

シンボルマーク入りステッカー 部
※社用車に貼る数を記入してください。