

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

（あて先）合 志 市 長

所 在 地

名 称

代表者氏名

合志市地域見守り応援隊事業賛同書

合志市地域見守り応援隊事業の趣旨に賛同し、協力団体として参加します。

【協力団体・協力機関】

フリガナ	
名称	
代表者の職・氏名	
事務所の所在地	

【担当者】

フリガナ	
役職・氏名	
TEL	
FAX	
Mail	

協力者数 名