

様式第1号（第3条関係）

嵐山町高齢者等見守り活動申出書

年 月 日

嵐山町長 佐久間 孝光 様

事業者等名称

代表者氏名



私は、嵐山町高齢者等見守り活動事業の趣旨に賛同し、協力事業者等として申し上げます。

| | |
|--------|--|
| 事業者等名称 | |
| 代表者氏名 | |
| 所在地 | |
| 電話番号 | |
| 連絡担当者 | |

団体用

団体に所属する方全員の氏名・電話番号をご記入ください。
枠が足りない場合コピーしてお使いください。

団体名 _____

| | 氏名 | 電話番号 |
|-----|----|------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |