

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	