（様式１）

令和　　年　　月　　日

小浜市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　㊞

**「小浜市地域見守り活動」協力事業者登録申請書**

　「小浜市地域見守り活動」の趣旨に賛同し、協力事業者として下記のとおり登録を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | （ふりがな） |
| 事業エリア | 　□　市内全域　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先等 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 事業内容 |  |
| 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 市のホームページへの掲載について | □　ホームページ掲載を希望する□　ホームページ掲載を希望しない |
| 連絡担当者 | 所属・職名氏　　　名　連　絡　先（電話）　　　　　　　　　　　　　（FAX）　　　　　　　　　　　　　（E-mail） |