

別記様式第1号（第2条関係）

年 月 日

地域見守り活動事業協力事業者申出書

美祢市長 様

事 業 者
住 所 〒

代表者役職・氏名 印

美祢市地域見守り活動事業について、美祢市地域見守り活動事業実施要綱の内容を理解した上で、事業の趣旨に賛同し、協力事業者として参画します。

事 業 者	
住 所	〒
代表者役職・氏名	
事 業 内 容	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
担 当 者	