

年 月 日

様式第1号（第4条関係）

（宛先）むつ市長

団体・事業者

住所

名称

代表者氏名

むつ市高齢者等見守りネットワーク事業協力事業者届

むつ市高齢者等見守りネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力事業者として参加しますので、むつ市高齢者等見守りネットワーク事業実施要項第4条第2項の規定により、届け出ます。

記

○協力事業者

フリガナ	
名称	
代表の職・氏名	
事務所の所在地	

○担当者

フリガナ	
役職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	