様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

美作市長　様

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

美作市高齢者見守りネットワーク事業賛同書

美作市高齢者見守りネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力団体・協力機関として参加します。

記

協力団体・協力機関

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 事務所の所在地 | 〒 |
| ホームページ等で事業者名の公表を（ 希望する・希望しない ） |

担当者

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 役職・氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |