第3号様式

**和木町はいかい高齢者等ＳＯＳネットワーク事業**

**協力事業者申出書**

本事業の趣旨に賛同し、和木町はいかい高齢者等ＳＯＳネットワーク事業の協力事業者として登録を申し出ます。

なお、協力事業者として、町が事業者名、所在地、主な業務内容等について公表することに同意します。

平成　　　年　　　月　　　日

和木町長　様

事業者名

所在地

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 備考 |  |