第１号様式

成田市あんしん見守りネットワーク事業協力事業者届出書

　　年　　月　　日

（あて先）成田市

登録者　所在地

事業者名称

代表者氏名

　成田市あんしん見守りネットワーク事業の趣旨に賛同したので、同事業実施要綱の第５条第１項の規定に基づき下記のとおり届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事業者事務所等所在地 |  |
| 事業担当責任者の職・氏名 |  |
| 事業担当者の職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |

　**◇届出事項の変更の場合は、変更した項目のみ記入してください。**