

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

（あて先）新 潟 市 長

所 在 地
事業者名称
代表者氏名

新潟市高齢者等あんしん見守りネットワーク事業
協力事業者同意書 兼 登録書

新潟市高齢者等あんしん見守りネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力事業者として事業に協力することに同意するので、新潟市高齢者あんしん見守りネットワーク事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり提出します。

記

事業者

フリガナ	
事業者名称	
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

役職・氏名	
T E L	
F A X	
E-mail	