様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

佐用町長　様

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

佐用町地域見守りネットワーク事業賛同書

佐用町地域見守りネットワーク事業の趣旨に賛同し、協力機関・協力事業者・協力団体として参加します。

記

○協力機関・協力事業者・協力団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ） | |

○担当部署・担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 部　署　名 |  |
| フリガナ |  |
| 役職・氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |