様式第４号（第６条関係）

北方町高齢者等ごみ出し支援事業者指定申請書

令和　　年　　月　　日

　北方町長　様

申請者　住　　所

 氏　　名

　北方町高齢者等ごみ出し支援事業者の指定を受けたいので、北方町高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業所・団体名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 代表者氏名 |  |
| 事業者区分 | □　介護サービス事業者□　障害福祉サービス事業者□　ボランティア団体又は地域コミュニティ団体 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |