別記第１号様式（第５条、第８条関係）

かめおか生活安心サポート隊登録・更新申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）亀岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職及び氏名

　かめおか生活安心サポート隊登録制度実施要綱（第５条・第８条）の規定に基づき、下記のとおり申請します。

　なお、申請に当たり、当社の亀岡市市税納付状況調査に同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）会社・商店名 |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 事業所のみで登録する場合に記入（支社・支店等） | （ふりがな）事業所名 |  |
|  |
| 事業所所在地 | 〒 |
| 業種 |  |
| 営業時間（定休日） |  |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| ホームページアドレス |  |
| 掲載 | □市ホームページ、広報等への掲載希望　□掲載を希望しない |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 役職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |

【添付資料】

□　別紙　実施項目一覧表

□　会社概要や取組の参考となる資料等