

様式第1号（第5条関係）

高齢者等見守り協力事業者登録届

年 月 日

生駒市長 殿

届出者 所在地
名 称
代表者（職・氏名）

㊟

高齢者等見守り協力事業者として登録を希望しますので、高齢者等見守り協力事業者登録制度実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称		
担当者	職：	氏名：
所在地	〒	
電話番号		
FAX 番号		
電子メールアドレス		
名称等の公表の可否	可 ・ 否	

注意

- 1 支店・営業所等複数の施設等を登録する場合は、上記項目の全てを施設等ごとに記載した書類を添付してください。
- 2 名称等の公表に了解いただいた場合は、担当者以外の全部又は一部の項目について、市ホームページ及び市広報紙等への掲載のほか、報道各社へ情報提供する場合があります。