

別記様式第1号（第5条関係）

近江八幡市ささえあい商助推進事業者登録申請書

年 月 日

近江八幡市長 宛

所在地

名 称

代表者の職及び氏名

印

近江八幡市ささえあい商助推進事業者登録制度実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

店舗等の名称		
所在地	〒 アクセス方法：	
業種		
主な取扱品		
営業時間 定休日		
連絡先	TEL	FAX
	E-mail	
ホームページ アドレス		
アピール ポイント		
掲載	<input type="checkbox"/> 市ホームページ、冊子等へ掲載希望 <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない	
担当者	(所属)	(氏名)

※添付書類 1) 会社概要 2) 取組の参考となる資料等

(裏)

取組内容	実践の内容
<input type="checkbox"/> 高齢者にとって安心できる環境をつくります	
<input type="checkbox"/> 高齢者の生活支援を実施します	
<input type="checkbox"/> 高齢者の移動支援を実施します	
<input type="checkbox"/> 高齢者の社会参加の機会をつくります	
<input type="checkbox"/> 高齢者の交流のための場を提供します	