様式第１号（第２条関係）

広野町高齢者見守りネットワーク事業認証申請書

年　　月　　日

　広野町長　様

申請者　氏　　名

　　　　住　　所

　　　　電話番号

　広野町高齢者見守りネットワーク事業の趣旨に賛同し、広野町高齢者見守りネットワーク事業実施要綱第２条第１項の規定により、下記のとおり申請いたします。

　また、この事業に参画するに際し、要綱及び関係法令等を遵守いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 代表者名 |  |
| 住所又は所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 構成員数 | 名 | | |