

安八町役場福祉課宛
FAX : 0584-64-5014

安八町高齢者見守りネットワーク事業  
協力事業者協定申込書

1. 私は、安八町高齢者見守りネットワーク事業に賛同します。

事業者名	
代表者名	
住 所	
電話番号	
担当者氏名 (連絡先)	