令和　　　年　　月　　日

**西宮市シニア情報ステーション設置に係る申請書**

西宮市長　宛

所在地 〒

名 称

代表者

本事業の目的に賛同し、協力事業者として登録を申請します。

　なお、登録にあたっては、下記の事項を遵守いたします。

１．事業の協力事業者として、西宮市ホームページや広報誌等での公表を行うことに同意します。

２．何等かの事情により本事業に協力が出来なくなった場合は、速やかに市へ連絡を行います。

（登録内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・事業所・店舗名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名 |  |
| 配架場所又は配布方法 |  |

《市記入欄》

　登録番号　№