

年 月 日

(宛先) 五島市長

申請者 所在地
名 称
代表者氏名

移動支援サービス事業者登録申請書

五島市移動支援事業実施要綱第4条第1項の規定により登録事業者として登録したいので次のとおり申請します。

なお、移動支援事業の利用者が当該移動支援事業により交付される助成金の受領を委任するときは、五島市地域生活支援事業実施規則第6条の規定により当該利用者に代わり、助成金を受領することを申し出ます。

フリガナ				
名 称				
主たる事務所の所在地				
申請者連絡先	電話番号		FAX番号	
代表者の職名及び氏名	職 名		フリガナ	
			氏 名	