年　　月　　日

　（宛先）坂出市長

申請者　所在地

名　称

代表者の職・氏名

坂出市あんしん通報サービス事業者登録申請書

坂出市あんしん通報サービス事業実施要綱第５条第１項の規定による登録を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録を申請する事業者 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 所　　在　　地　　 | 〒 |
| 代表者 |  |
| 連絡先 | （電　話）（ﾌｧｸｼﾐﾘ） |
| 登録を申請する緊急通報装置（装置名） |  |