（様式第3号）

山口市ほっと安心SOSネットワーク事業協力事業者申出書

　本事業の趣旨に賛同し、山口市ほっと安心SOSネットワーク事業の協力事業者として登録を申し出ます。

　なお、協力事業者として、市が公式ウェブサイト等で事業者名、所在地、主な業務内容について公表することに同意します。

令和　　年　　月　　日

山口市長　様

事業者名

所 在 地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

　　　（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、**記名押印**してください。

＊印はウェブサイト等掲載内容

|  |  |
| --- | --- |
| ＊事業者名 |  |
| ＊所在地 |  |
| ＊業務内容 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |