

登録番号

※福島市記入欄

福島市長

令和 年 月 日

福島市地域見守りネットワーク 事業所登録台帳

本事業の趣旨に賛同し、下記の通り関係機関として届け出ます。

協定事業所の情報	協定事業所名	
	所在地	〒 ー
	(フリガナ) 代表者氏名	
	電話番号	
	加入事業所数(※1)	
本事業のご担当者様の情報(※2)	担当所属名	
	所在地	〒 ー
	(フリガナ) 担当者氏名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	
その他		

※1：市内に加入事業所（支店、系列店等）がある場合は、加入事業所名、電話番号、所在地が分かる一覧表の添付をお願いいたします。

※2：本事業における通知・送付物、双方向の情報提供に同意いただいた事業所様への行方不明者等の情報提供はこちらにご記入いただいたご担当者様あてに送付いたします。