

様式第4号（第7条関係）

菰野町高齢者健康増進施設事業者登録申請書

菰野町高齢者健康増進施設利用事業実施要綱等の内容を確認の上、菰野町高齢者健康増進施設利用事業のための施設を提供する事業者の登録を申請します。

菰野町長 宛

年 月 日

住所又は所在地

氏名又は商号及び代表者氏名

印