様式第１号（第４条関係）

西都市さいと縁結び応援事業所登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　西都市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　さいと縁結び応援事業所制度の趣旨に賛同し、西都市縁結び応援事業所の登録に下記のとおり申し込みます。

　なお、登録の上は、さいと縁結び応援事業所制度実施要綱の規定を遵守します。

記

