

塩竈市あんしん見守りサービス提供事業者登録（変更）申請書

年 月 日

塩竈市長 殿

申請者 所在地

事業者名

印

電話番号 - -

高齢者あんしん見守り支援事業における、あんしん見守りサービス提供事業者として以下の内容を申請し、利用希望者からの相談に対して、本事業に適した見守りサービスの案内を行います。

1. 申請事由

1 登録 2 変更 3 登録解除（該当番号を○を囲んでください。）

2. 登録内容（変更の場合、変更箇所のみ記載）

本社	事業者名		代表者名	役職	
				氏名	
	所在地		電話番号		
			FAX番号		
対応窓口	営業所及び支店名		担当者名	役職	
				氏名	
	所在地		電話番号		
			FAX番号		
e-mail					

3. 取扱サービス関係書類