

様式第1号

柴田町子育て世帯訪問支援事業委託事業者登録申請書

年 月 日

柴田町長 様

住所
事業者名
代表者
電話番号
E-mail
(担当者氏名)

柴田町子育て世帯訪問支援事業委託事業者として登録したく、次のとおり必要書類を添えて申請いたします。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ありません。