様式第4号(第6条関係)

御前崎市リターン就職応援プロジェクト賛同事業者登録申請書

　年　　月　　日

御前崎市長　様

住所又は所在地

申請者　氏名又は団体名

代表者氏名

　次のとおり賛同事業者の登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 本店所在地 |  |
| 事業所所在地 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Eメール |  |
| 業種 |  |
| 事業内容 |  |
| ウェブページＵＲＬ |  |
| 備考 |  |

※上記登録内容の確認ができる書類を添付してください。