

シニアリフレッシュ事業登録申請書

|                                                                                                                                     |       |  |     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-----|--|
| 令和      年      月      日                                                                                                             |       |  |     |  |
| (あて先)横須賀市長                                                                                                                          |       |  |     |  |
| 住所                                                                                                                                  |       |  |     |  |
| 申請者                                                                                                                                 |       |  |     |  |
| 氏名                                                                                                                                  |       |  |     |  |
| 印                                                                                                                                   |       |  |     |  |
| ※法人の場合は、主たる事務所の<br>所在地、名称及び代表者の氏名                                                                                                   |       |  |     |  |
| 電話                                                                                                                                  |       |  |     |  |
| 施<br>術<br>所                                                                                                                         | 所 在 地 |  |     |  |
|                                                                                                                                     | 名 称   |  | 電 話 |  |
| <p>シニアリフレッシュ事業への登録に必要な市税等に関する情報を調査することについて承諾します。</p> <p>また、横須賀市シニアリフレッシュ事業登録施術者名簿に登録し、名簿の内容のうち施術所の所在地、名称及び電話番号を公開することについて同意します。</p> |       |  |     |  |
| 令和      年      月      日                                                                                                             |       |  |     |  |
| 氏名                                                                                                                                  |       |  |     |  |
| 印                                                                                                                                   |       |  |     |  |
| ※法人の場合は、名称及び代表者氏名                                                                                                                   |       |  |     |  |

備考 氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。