別記様式第１号

シルバー人材センター等登録申請書

　　　　年　　月　　日

　岐 阜 県 知 事　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

代表者名

シルバー人材センター等からの役務調達に関する取扱要領第３条に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①  担 当 者 | (ア)法人名 |  |
| (イ)郵便番号・所在地 | 〒 － |
| (ウ)職・氏名 |  |
| (エ)ＴＥＬ・ＦＡＸ | ＴＥＬ(　 　)　　－　　　・ＦＡＸ(　 　)　　－ |
| ②  法人概要 | (オ)会員数 |  |
| (カ)法人設立年月日 |  |
| ③  登録役務 | ・役務名（複数可） | |

＜添付資料＞

・登録役務概要（パンフレット・写真等）