（様式１）

魚津市高齢者緊急通報装置設置事業指定事業者登録申請書

　 　年 　　月 　日

魚津市長　　　　　　　　宛

所在地

商標又は名称

代表者職氏名

魚津市高齢者緊急通報装置設置事業について、関係書類を添えて指定事業者への登録を申請します。また、申請に必要な資格を有することを誓約します。

≪提出書類≫

・事業者概要書（様式２）

・定款及び業務説明書

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-Mail |  |