

FAX 055-949-2740

高齢者生活支援事業「生活支援サービス」事業（参画・変更）申込書

平成 年 月 日

伊豆の国市商工会 宛

伊豆の国市商工会高齢者生活支援事業

「生活支援サービス」事業（参画・変更）を申込みます。

申請者

印

住所

※印は必ずご記入ください【記入： 年 月 日】

事業所名 ※			
代表者 ※	役職名：	氏名：	
担当者 ※	同上	役職名：	氏名：
連絡先 ※	TEL	— —	, FAX — —
事業所所在地 ※	〒 —	伊豆の国市	
サービス提供時間 ※	：	～	：
サービス項目 ※ (該当を○)	除草・剪定、蜂駆除、造園・外構、片づけ、掃除、ごみ回収 修繕・補修・取替（電気・水道・家具・建具・畳・車椅子・自転車 他） 点検・修理（自動車・バイク・自転車・三輪車・車椅子・押し車） 食料品雑貨販売、お弁当、紙おむつ販売・取次・お届け、理容、美容 成年後見・遺言・遺産分割・法律全般の相談、終活・葬儀関係、遺品整理 上記以外（ ）		
該当項目の内容・説明			
料金	（時間単位、量単位などの単価等）		

ご注意：本書ご記入の事項は、必要に応じて本事業のホームページ、チラシ等の広告関係への掲載や公開を行う場合があります。掲載や公開が不都合な事項はお申出ください。

お問合せ：本書についてのお問合せは、伊豆の国市商工会内 高齢者生活支援事業  
（連携センター 電話 055-948-9830）