

様式第1号（第7条関係）

月形町高齢者世帯等除雪費助成事業事業者登録申出書

年 月 日

月形町長 様

申出者 所在地

氏名等

月形町高齢者世帯等除雪費助成事業の事業所として、以下のとおり申し出ます。

記

名称、商号、屋号等		
代表者氏名		
事業所所在地		
主な事業内容		
連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
除排雪業務 参考価格	条件その他 業務内容等	
	※料金表等の添付可 単位価格等	