

高齢者世帯等除雪費助成事業の事業者名簿作成に係る
情報提供意向確認票

令和 年 月 日

事業者名	
代表者氏名	

1 氏名・所在地・事業内容・連絡先の全ての情報を名簿に記載することに

	1 同意する		2 同意しない
--	--------	--	---------

2 同意しない方について、記載希望しない情報に「○」を記載してください。

	1 氏 名
	2 所 在 地
	3 事業内容
	4 連 絡 先