

様式第8号(第11条関係)

年 月 日

豊山町家族介護用品販売事業者指定申請書

豊山町長 様

住所
事業者名
代表者
電話番号



次のとおり豊山町家族介護用品販売事業者の指定を受けたいので申請します。

指定を受けようとする事業者

事業者名	
管理者	
事業所在地	
事業開始予定年月日	
配達の有無	