

(様式第1号)

旭川市高齢者等除雪支援事業申込書

年 月 日

(宛先) 旭川市長

団 体 名

代表者の住所

代表者の氏名

旭川市高齢者等除雪支援事業の協力団体として活動したいので、関係書類を添えて申込みします。

1 協力予定人数 人

2 添付書類

(1) 活動協力者名簿 (様式第2号)