

(様式第1号)

秋田市エイジフレンドリーパートナー登録（新規・更新）申請書

(宛先) 秋田市長

年 月 日

所在地

事業所名

代表者（職・氏名）

秋田市エイジフレンドリーパートナー登録要綱の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ			
事業所名	(更新の場合:登録番号 )		
所在地等	郵便番号		
	住所		
	電話番号	F A X	
	e-mail		
	HP		
担当者	役職	氏名	
業種 (販売品目)			
営業時間		定休日	
従業員数	人	支店数	
実施する取り組み (別紙)			
取り組みについてのPR等があればご記入ください。			
エイジフレンドリーパートナー宣言と取り組みの周知方法			
<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 店内に掲示 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
対象要件の確認			
<input type="checkbox"/> 公序良俗に反する事業を行っていない <input type="checkbox"/> 暴力団（暴力団員）と関係がない			
市の広報媒体への掲載に関する留意点			

※支店等も含めて登録される場合は、店舗名と住所・電話番号を別紙で提出してください。