様式第１－１号（第６条関係）

みと生きがい支えあい共創ラボ参画登録申請書

　　　　年　　月　　日

水戸市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　みと生きがい支えあい共創ラボに参画したいので，水戸市生活支援体制整備事業第１層協議体設置要項第６条に基づき，関係書類を添えて，登録を申請します。

【関係書類】

　　事業者情報・生活支援等サービス内容（様式１－２号）

※　次の事項を誓約のうえ提出してください。

|  |
| --- |
| 誓約事項  参画にあたっては，水戸市生活支援体制整備事業第１層協議体設置要項第５条の  基準を満たすことを誓約します。  　　　　　　　　　　　　　　　事業者名  　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署の場合は，押印を省略できます。） |