

# 千歳地域SOSネットワーク事業運営協議会協力団体申請書

平成 年 月 日

千歳地域 SOS ネットワーク事業運営協議会

会 長 力 示 武 文 様

協力団体名

所在地

代表者名

本会は、事業の趣旨に賛同し、千歳地域SOSネットワーク事業の運営協議会へ協力団体として申請します。

協力団体名	
代表者名	
所在地	
電話番号	
FAX 番号（同報ファックス用）	
メールアドレス	
委員名（担当者）・所属	