

5 ふれあい安心名簿認証申請書

様式第1号（第5条関係）

ふれあい安心名簿認証申請書

年 月 日

（あて先） 箕面市長

申請者 地域団体の名称
代 表 者 名
住 所
連 絡 先

箕面市ふれあい安心名簿条例第9条第1項の規定により次のとおり申請します。

名簿名称		
名簿の利用目的		
名簿情報	氏名 住所 連絡先（電話番号） その他 （ ）	
名簿の配付先		
名簿管理者	（氏名）	（連絡先）
名簿配付予定日	年 月 日	
備 考		