

宜野湾市シルバーパスポートカード 取扱店申込書

令和 年 月 日

宜野湾市役所 介護長寿課 宛

(FAX : 098-896-2031)

宜野湾市のシルバーパスポートカードの取扱の趣旨に賛同し、下記のとおり申し込めます。

記

事業所名	
事業所所在	宜野湾市
代表者名	
サービス内容	※サービスの内容をご記入ください。
電話番号	
FAX番号	