

令和 年 月 日

総社市長 様

総社市高齢者等住宅手すり設置・段差解消支援助成事業
市内建築業者登録申請書

私は、総社市内で建築業を営んでいるため、本事業の施工業者として登録を申請します。

登録年度	令和 年度		
所在または住所			
法人名及び 代表者職氏名			
連絡先		FAX 番号	

<確認事項>

- ・登録期間は、届出をする登録年度の3月31日までとします。
- ・登録後は、本事業の登録事業者として市ホームページ等で紹介されることに同意します。