様式第１号（第５条関係）

ＩＣＴ活用高齢者見守りサービス取扱業者登録（変更）申請書

令和　　年　　月　　日

 (あ て 先)　一　宮　市　長

一宮市ＩＣＴ活用高齢者見守りサービス助成事業における、高齢者見守りサービスを取り扱う業者として以下の内容を申請し、当該サービスの利用を希望する者からの相談に対して、本事業に適したサービスの案内を行います。

１.申請事由

　　１　登録　２　変更　３　登録解除　　（該当番号を〇で囲んでください）

２.登録内容（変更の場合、変更箇所のみ記載）

⑴　事業者名及び代表者名並びに対応窓口

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社 | 事業者名及び代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 |  | 電話番号　 | 　　 |
| FAX番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対応窓口 | 営業所及び支店名 |  | 担当者名 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 |  | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| e-mail |  |

⑵　取扱サービスについて

　　①名　　　　称

②サービス内容

　　③サービスに使用する機器

⑶　その他