

(様式第1号)

## 秋田市エイジフレンドリーパートナー登録申請書

(宛先) 秋田市長

年 月 日

所在地

事業所名

代表者(職・氏名)

秋田市エイジフレンドリーパートナー登録要綱の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ			
事業所名			
所在地等	住所	〒 —	
	電話番号		F A X
	e-mail		
	HP		
担当者	役職		氏名
業種 (販売品目)			
営業時間		定休日	
従業員数	人	支店数	
実施する取り組み (別紙)			
取り組みについてのPR等があればご記入ください。			
エイジフレンドリーパートナー宣言と取り組みの周知方法 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 店内に掲示 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
普及啓発用ピンバッジ申請数	個	着用予定者	・従業員・( )
対象要件の確認 <input type="checkbox"/> 公序良俗に反する事業を行っていない <input type="checkbox"/> 暴力団(暴力団員)と関係がない			
市の広報媒体への掲載に関する留意点			

※支店等も含めて登録される場合は、店舗名と住所・電話番号を別紙で提出してください。