様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

三 原 市 長　　様

団体名

代表者　住所

役職・名前 　 　　　 　 　 　 ㊞

電話番号

※代表者が手書きしない場合及び法人の場合は，押印してください。

敬老事業対象者名簿貸出依頼書

このことについて，次のとおり敬老事業対象者名簿が必要ですので，名簿の貸出しを依頼します。なお，名簿を借り受けたときは，当該事業の目的以外には使用いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 敬老事業 |
| 事業の目的 | 高齢者の長寿を祝うとともに，高齢者の福祉について関心と理解を深めるため。 |
| 事業の開催日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 事業の内容 |  |
| 名簿の内容 | 当該年度に満年齢75歳以上になる者の氏名・ふりがな・住所 |