

様式第6号（第10条関係）

年　　月　　日

敦賀市長 あて

申請者 所在地

事業者名

代表者名

電話番号

敦賀市家族介護継続介護用品取扱店登録申請書

年度敦賀市家族介護継続介護用品支給事業に係る介護用品取扱店及び事業者の登録を申請します。

(登録取扱店)

取扱店名

所 在 地

事業者名

代表者名

電話番号