様式１（第４関係）

　　　　　　　中山間集落見守り活動支援事業参加申込書

　　　　　　　　　　　　　は、本事業の趣旨に賛同し、業務活動中において、中山間地域等に暮らす住民の日常生活における異常等と思われる状況を発見（予見）した場合は、協定に基づく方法等により該当市町村に通報を行う見守り活動支援事業に参加します。

　　（ 団 体 名　）

　また協力機関として、県のホームページ等に企業名、所在地、活動地域、主な活動内容等について掲載されることを承諾します。

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平 井　伸 治　様

　　　　　　　　　所 　 在 　 地

　　　　　　　　　事 業 者 名

　　　　　　　　　代 表 者 氏 名

注）別紙に活動内容、連絡先等を記入し、添付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別　紙

鳥取県ホームページ等での公表内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 団体・事業者名 |  |
| ② | 所　　在　　地 |  |
| ③ | 該当市町村と見守り活動が可能な範囲 |  |
| ④ | 主な見守り活動の内容  （予定を含む） |  |
|  | | |
| 連絡先電話番号  （担 当 者 名） | |  |
| ※  ファックス番号 | |  |
| ※  電 子 メ ー ル | |  |

※印の項目についての記載は必須ではありません。