様式第1号（第3条第1項関係）

年　　月　　日

丸亀市長　あて

丸亀市消費生活サポーター登録申請書

丸亀市消費生活サポーターに登録したいので申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 生　年　月　日 | 年　　月　　日 |
| 申請者住所 | 〒　　　－  丸亀市 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 申請の動機  （簡潔に記入してください） |  |

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

※担当課処理欄