

宇都宮市まちぐるみで認知症ケア支援団体登録申請書

年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

申請者

所在地

団体名

代表者

印

宇都宮市まちぐるみで認知症ケア支援団体の登録を下記のとおり申請します。

記

対 象	団 体 名 (支 所 名)			
	業 種 区 分		※裏面の業種区分一覧より選択	
	所 在 地	〒 —		
	電 話 番 号	— —	FAX 番号	— —
	HPアドレス (開設している場合)			
	団 体 P R			

※交付希望枚数

A4版①：	枚	A4版②：	枚	B5版：	枚
-------	---	-------	---	------	---

- ・ 交付を希望する枚数を記入してください。
- ・ 各ステッカーの詳細については、裏面を参考にしてください。

【業種区分一覧】

A 農業，林業	J 金融業，保険業
B 漁業	K 不動産業，物品賃貸業
C 鉱業，採石業，砂利採取業	L 学術研究，専門・技術サービス業
D 建設業	M 宿泊業，飲食サービス業
E 製造業	N 生活関連サービス業，娯楽業
F 電気・ガス・熱供給・水道業	O 教育，学習支援業
G 情報通信業	P 医療，福祉
H 運輸業，郵便業	Q その他
I 卸売業，小売業	R 地域団体（自治会・老人クラブ等）

【参考】日本標準産業分類

【ステッカーの種類】

A 4版① 室内貼向け，PRコメントの記入可能



A 4版② UV加工のため屋外貼向け



B 5版 表面が窓貼可能，裏面にPRコメント記入可能

【表】



【裏】

