

様式第 1 号(第 5 条関係)

スキルアップ応援金賛同事業者登録申請書

年 月 日

牧之原市長

申請者 住所又は所在地
氏名又は団体名
代表者氏名

次のとおりスキルアップ応援金賛同事業者の登録を申請します。

事業者名	
本店所在地	
事業所 所在地	
T E L	
F A X	
E メール	
備 考	