別記様式第１号（第６条関係）

古平町地域おこし協力隊員受入申込書

年　　月　　日

　古平町長　　　　　　　　　　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり、古平町地域おこし協力隊員受入事業者として申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事業内容 |  |
| 受入希望時期及び期間 | 年　　月　　日　から　　年　　ヶ月間 |
| 担当者連絡先 | 担当者名：  電　　話：  メール　： |