様式第１号

黒石市地域おこし協力隊受入申込書

令和　　年　　月　　日

黒石市長　髙 樋󠄀　 憲　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

下記のとおり、黒石市地域おこし協力隊員の受入事業者として申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 資本金又は  出資金 | 円 | 従業員数 | 人 |
| 主な業務内容 |  | | |
| 受入希望時期及び期間 | 令和　　年　　月　　日　　から　　年　　ヶ月間  （※隊員の任期は最長３年間） | | |
| 担当者連絡先 | 担当者氏名：  電　話：  ＦＡＸ：  メール： | | |