

年 月 日

射水市長 あて

射水市消費生活サポーター登録申請書

射水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	〒 -
電話番号	
メールアドレス <small>ない場合は空欄で構いません。</small>	
申請の動機 <small>(簡潔に記入してください。)</small>	

お預かりした個人情報は、消費生活サポーター以外の用途には使用しません。

提出先

射水市役所 生活安全課

〒939-0294

富山県射水市新開発 410 番地 1

TEL 0766-51-6623 FAX 0766-51-6655

e-mail:seikatsu@city.imizu.lg.jp