【様式】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自転車用ヘルメット着用促進モデル事業所　登録用紙 | | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 名　称 |  | | | |
| 業種等 |  | | 従業員数等 | 名 |
| ふりがな |  | | ふりがな |  |
| 代表者名 |  | | 担当者名 |  |
| 住　　所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　－ | | | |
| E-mail |  | | | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  | | | |
| 参加者(自転車通勤者)数　(見込) | | 名 | | |

提出先　越前市総務部防災危機管理課

【郵送】　〒915-8530　越前市府中一丁目13-7

【E-mail】[seikatu@city.echizen.lg.jp](mailto:seikatu@city.echizen.lg.jp)