

高齢者社会参加促進サイト運用事業業務委託
グループ申請構成書

グループ名 _____

構成員【1】（代表団体）

団体名

代表者職名・氏名 ⑩

所在地 〒 ー

連絡先・担当者名 TEL ()

構成員【2】

団体名

代表者職名・氏名 ⑩

所在地 〒 ー

連絡先・担当者名 TEL ()

構成員【3】

団体名

代表者職名・氏名 ⑩

所在地 〒 ー

連絡先・担当者名 TEL ()

※構成員の欄が足りない場合は様式を追加して記載してください。