

様式第1号（第3条関係）

湯河原町コキアサポーター登録申込書

年 月 日

湯河原町長 様

住 所  
氏 名

湯河原町コキアサポーターに登録したいので、湯河原町コキアサポーター設置要綱第3条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

ふりがな		
氏名		
生年月日	年 月 日	
住所	〒	
電話番号	携帯	
	自宅	
メールアドレス		
備考		

※ 次の項目を承認する場合は、□にチェックをしてください。

- 湯河原町コキアサポーター設置要綱に従います。
- 暴力団員に該当しないことを誓約します。