

公益社団法人 赤穂市シルバー人材センター  
『シルバーパートナーショップ』 登録用紙

申込日： 年 月 日

事業所/店舗名称			
ご担当者名		役職	
連絡先	住所（〒 - ） 赤穂市		
	TEL		FAX
	E-mail		
会員への特典	① ② ③		
特典利用実施日	年 月 日		
質問・ご要望			

上記、必要事項をご記入のうえ

センター事務局へご持参いただくか、ご郵送・FAX・E-mailでお送り下さい。

**登録用紙送付先**

赤穂市シルバー人材センター事務局 〒678-0239 赤穂市加里屋822番地2  
FAX : 0791-43-4687 E-mail : ako-silv@ako-sjc.jp

公益社団法人 赤穂市シルバー人材センター  
『シルバーパートナーショップ』 登録解除用紙

申込日： 年 月 日

事業所/店舗名称			
ご担当者名		役職	
連絡先	住所（〒 - ） 赤穂市		
	TEL		FAX
	E-mail		
登録解除日	年 月 日		
解除理由	(差し支えなければ、ご記入ください。)		

上記、必要事項をご記入のうえ

センター事務局へご持参いただくか、ご郵送・FAX・E-mailでお送り下さい。

**登録解除用紙送付先**

赤穂市シルバー人材センター事務局 〒678-0239 赤穂市加里屋822番地2  
FAX : 0791-43-4687 E-mail : ako-silv@ako-sjc.jp