

令和 年 月 日

公益財団法人鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンター指定施設申請書

申請者 事業所名 _____

代表者名 _____

所在地 〒 _____

電話 _____

貴センターの指定施設の協定施設の申請をいたします。

1	事業内容
2	割引等のサービス内容