

年 月 日

丸亀市長 あて

丸亀市消費生活サポーター登録申請書

丸亀市消費生活サポーターに登録したいので申請します。

記

申請者氏名	
生年月日	年 月 日
申請者住所	〒 丸亀市
電話番号	
メールアドレス	
申請の動機 (簡潔に記入してください)	

※担当課処理欄

受付番号