

第4条関係その他様式

年 月 日

十日町市長 様

企業又は団体名

代表者氏名

十日町市ハピ婚応縁団登録申請に係る関係事項

十日町市ハピ婚応縁団要綱第4条の規定に基づく申請に、次の事項を合わせて報告します。

従業員数	男性 名、女性 名 うち独身者（男性 名、女性 名）※概算で構いません	
担当者	所 属	
	役 職 ・ 氏 名	
	電 話 番 号	
	eメールアドレス	