様式第３号(第５条関係)

瀬戸内市ひとり歩き高齢者見守り協力体制協力団体変更（廃止）届

年　　月　　日

瀬　戸　内　市　長　　様

本事業の登録について、下記のとおり(　変更　・　廃止　)するので届け出ます。

記

	変　更　前	変　更　後
登録事業所名		
代　表　者　名		
所　　在　　地		
電　話　番　号		

☐　(1)　対象の要件に該当しなくなったため。

☐　(2)　申請内容に変更が生じたため。

☐　(3)　この事業の利用を辞退するため。

☐　(4)　その他