様式第５号（第１２条関係）

年　　月　　日

西条市長　殿

西条市徘徊高齢者見守りネットワーク事業「認知症みまもりねっと」

見守り協力機関登録変更・取消届出書

私は、西条市徘徊高齢者見守りネットワーク事業「認知症みまもりねっと」見守り協力

内容に変更がありました

取消しを希望します

機関の登録の　　　　　　　　　　　　　　　ので、次のとおり届け出ます。

　　　　　　　 　　　　　【届出者】住　　所

氏　　名

電話番号　(　　　　　)　　　　―

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 機関名称 |  | |
| 変更・取消しの別 | 変　　更　　　　・　　　取　消　し  （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　付　日 | 年　　月　　日 | 見守り協力機関No. |

※　市が記載