

様式第 6 号（第 8 条関係）

砥部町認知症高齢者等見守り事業協力機関変更（取消）届出書

年 月 日

砥部町長 様

申請者 機関名
所在地
代表者名

砥部町認知症高齢者等見守り事業実施要綱第 8 条第 2 項の規定により、下記のとおり砥部町認知症高齢者等見守り事業協力機関の変更（取消）を届出します。

記

協力機関		
所在地		
変更（取消）理由		
変更項目 ※取消の場合は記入不要	変更前	変更後
備考		