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　 |  |