様式第６号（第１２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高齢者等ＳＯＳネットワーク事業協力機関登録内容変更・廃止届出書 | | |
| 年　　月　　日  筑西市長　　様  （届出者）住　　所  氏　　名　　　　　　　　　印  電話番号  年　　月　　日付け　　第　　　号で登録された高齢者等ＳＯＳネットワーク協力機関について、次のとおり　登録内容の変更　・　廃止　をしたいので、筑西市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第１２条の規定により、届け出ます。  なお、登録解除後も、筑西市高齢者等ＳＯＳネットワークの活動において知りえた情報を他には洩らしません。 | | |
| 会社名又は  団体名 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 廃止の理由 |  | |
| 備　　考 |  | |