

様式第 6 号（第 1 2 条関係）

高齢者等 S O S 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 S O S 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 S O S ネットワーク事業実施要綱第 1 2 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 S O S 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		