[様式第７号](http://www.city.nayoro.lg.jp/ny_cntnt/reiki_int/reiki_honbun/word/007660051.doc)(第10条２項関係)

つくば市認知症高齢者等ＳＯＳネットワーク協力事業所登録変更・解除届出書

年　　月　　日

つくば市長　宛て

所在地

協力事業所名

代表者氏名

届出者氏名

つくば市認知症高齢者等ＳＯＳネットワーク事業実施要項第10条第２項の規定により、次のとおり届け出します。

該当する□にチェックしてください。

□　登録を変更する

※変更の内容

変更前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↓

変更後

* 登録を解除する