第６号様式（第８条関係）

さつま町認知症高齢者ＳＯＳネットワーク事業協力事業者等登録（変更・廃止）届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

さつま町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所

　　　　　商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　さつま町認知症高齢者ＳＯＳネットワーク事業協力事業者等の登録について，下記のとおり（変更・廃止）したいので届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名又は個人名 |  | |
| 事業所商号  （個人の場合は記入不要） |  | |
| 事業所代表者名  （個人の場合は記入不要） |  | |
| 電　　　話 |  | |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更（廃止）年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 廃止理由 |  | |