様式第3号(第5条関係)

登録番号

**桐生市認知症高齢者等見守りSOSネットワーク協力団体変更届**

　　年　　月　　日

( 宛 先 ) 桐　生　市　長

本事業の登録について、下記のとおり(　変更 ・ 廃止　)するので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 登録機関名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 所 在 地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| □ (1) 対象の要件に該当しなくなったため。□ (2) 申請内容に変更が生じたため□ (3) この事業の利用を辞退するため。* (4) そ の 他
 |

記