

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長

かすみがうら市認知症高齢者等SOSネットワーク事業
協力機関登録内容変更・抹消届出書

かすみがうら市認知症高齢者等SOSネットワーク事業実施要綱第6条の規定により、
次のとおり届け出ます。

登録 名称 等	事業者名	
	代表者 職・氏名	
	所在地	
抹 消	(抹消理由)	
変 更	(変更理由) (変更前) (変更後)	