様式第３号（第４条関係）

小浜市高齢者および障がい者SOSネットワーク協力機関（者）変更届

令和　　年　　月　　日

小浜市長　あて

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。

記

≪事業所登録用≫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録事業所名 |  | |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 廃止理由  ※廃止の場合のみ記入 |  | |

≪個人登録用≫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録氏名 |  | |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 廃止理由  ※廃止の場合のみ記入 |  | |