入間市高齢者等見守りネットワーク協力団体・事業所登録　　　　　申請書

変更

廃止

年　　月　　日

（あて先）

入間市高齢者等地域ネットワーク推進会

所在地

申請者　　団体・事業者名

代表者氏名

変更

廃止

入間市高齢者等見守りネットワーク協力団体・事業所としての登録を　　　　　　したいので、次のとおり申請します。

記

【変更事項】※変更の場合のみ

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団体・事業所名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 事務所の所在地 | 〒 |
| ホームページ等で団体・事業所名の公表を（ 希望する　・　希望しない ） | |

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 役職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

【理由】変更・廃止の理由をご記入ください

|  |
| --- |
|  |