様式第６号

尾鷲市高齢者等SOSネットワーク事業 協力団体変更届出書

　　　年　　月　　日

　尾鷲市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

法人又は事業所名：

代表者名：

㊞

担当者名：

尾鷲市高齢者等SOSネットワーク事業に協力団体登録している内容に変更がありましたので、以下の通り届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 住所 |  |  |
| 法人または事業所名 |  |  |
| 代表者 |  |  |
| 担当者 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |