

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

長久手市福祉部長寿課長 殿

申請者住所

申請者氏名

長久手市行方不明高齢者保護ネットワーク事業登録変更届出書

長久手市行方不明高齢者保護ネットワーク事業実施要綱第7条の規定により、  
下記のとおり届け出ます。

記

- 1 変更事由（該当する□にチェックしてください。）
  - 対象者の要件に該当しなくなったとき。
  - この事業の利用を辞退するとき。
  - 登録票の内容に変更が生じたとき。
- 2 変更内容（変更の場合）  
別紙のとおり