**「宇部市シニアおでかけサポーター」変更・廃止届**

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・施設名 |  |
| 連絡先住所担当者電話番号 | 〒所属：　　　　　　　　　　　　氏名：℡： |

【届出日】　令和　　　年　　　月　　　日

* **登録内容を変更したいので届け出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
| 業種 |  |  |
| 店舗・施設名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| FAX番号 |  |  |
| 定休日 |  |  |
| 対象年齢 |  |  |
| サービス | 対象年齢 | □ 65歳以上□ その他（　　　　　歳以上） | □ 65歳以上□ その他（　　　　　歳以上） |
| 内容 |  |  |
| その他 |  |  |

* **登録を廃止したいので届け出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 廃止理由 |  |

【備考】●変更は該当する項目のみ記入してください。

●変更・廃止の1か月前までに届け出てください。