

「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	所属：	氏名：	
電話番号	Tel：		

【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	<input type="checkbox"/> 65 歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ( 歳以上)		<input type="checkbox"/> 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 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。