様式第4号（第11条関係）

高岡市長あて

郵便番号

所在地

名称

代表者氏名

電話番号

たかおか認知症パートナー宣言事業所変更届出書

たかおか認知症パートナー宣言事業所登録要綱第11条の規定により、下記の通り届け出ます。

　　　　　年　　月　　日

記

１　登録番号　　　第　　号

２　登録年月日　　　年　　月　　日

３　変更年月日　　　年　　月　　日

４　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 下記の変更内容に〇でお囲み下さい  ・名称  ・所在地  ・宣言内容  ・その他 |  |  |

* 変更内容が確認できる資料を添付ください