

様式第2号（第6条関係）

吹田市高齢者見守り体制づくり協力事業者 登録変更届出書

年 月 日

吹田市長 宛

協力事業者の所在地

郵便番号

住所 _____

協力事業者名 _____

担当者氏名 _____

見守り体制づくりの登録内容について、下記のとおり変更するので届け出ます。

記

	変更前	変更後
協力事業者名称		
住所	〒	〒
電話番号		
メールアドレス		
担当者氏名		