

年 月 日

潮来市長 様

申請者 住 所

氏 名

⑩

潮来市高齢者等SOSネットワーク事前登録内容変更等届出書

潮来市高齢者等SOSネットワーク事業に係る事前

登録内容の変更  
登録の取消し

）について、

下記のとおり届け出ます。

記

| 登 録 者 氏 名     |                       |       |
|---------------|-----------------------|-------|
| 変 更 ・ 取 消 の 別 | 変 更 ・ 取 消<br>(以下のとおり) |       |
| 項 目           | 変 更 前                 | 変 更 後 |
|               |                       |       |
|               |                       |       |
|               |                       |       |
|               |                       |       |
|               |                       |       |
|               |                       |       |
|               |                       |       |
|               |                       |       |
| 備 考           |                       |       |

注 登録内容の変更が登録者の写真に係るものである場合は、様式第1号別紙1の例により、この届出書に添付してください。