

「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	☐ 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。