

年 月 日

七尾市長

介護予防活動団体等登録（変更・解除）届出書

介護予防活動団体等の登録について、（変更・解除）したいので七尾市介護予防ポイント制度実施要綱第7条第2項の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

記

事業所、団体等の名称及び代表者の氏名	(フリガナ)
所在地	七尾市
電話番号・FAX	TEL ( ) FAX ( )
E-mail	
事業所、団体等の事業・活動内容	
担当責任者名	
変更の内容	<input type="checkbox"/> 名称・代表者名 <input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> その他
解除の理由	
備考	

※変更の場合、内容欄に変更の内容を記入してください。