

別記様式第3号（第6条第1項関係）

北見市認知症サポーターのいるお店登録（変更・廃止）届

年 月 日

北見市長様

届出者 住所
企業名等
代表者名
連絡先
電話

次のとおり、北見市認知症サポーターのいるお店の登録を（変更・廃止）したいので、北見市認知症サポーターのいるお店登録事業実施要綱第6条第1項の規定により届出します。

お店の名称		
変 更	変更年月日	
	変更の理由	
	変更の内容	
廃 止	廃止年月日	
	廃止の理由	