

第5号様式（第9条関係）

年 月 日

読谷村長 様

協力機関名

住 所

代 表 者

電話番号

読谷村認知症高齢者等見守りSOSネットワーク事業協力機関登録変更・取消
届出書

1 変更事由（該当する□にチェックしてください。）

- ☐ 届出内容に変更が生じた
- ☐ SOSネットワーク協力機関の取消しをする。
- ☐ その他（ ）

2 変更内容

変更前	変更後