

七尾市長

届出者 〇

住所

氏名 \_\_\_\_\_（続柄 \_\_\_\_\_）

（署名又は記名押印）

電話 \_\_\_\_\_

## 七尾市認知症高齢者等SOSネットワーク事業事前登録内容変更（廃止）届出書

下記のとおり、変更（廃止）したいので、七尾市認知症高齢者等SOSネットワーク事業実施要綱第6条第1項の規定により届け出ます。なお、下記の情報を、行政機関、七尾市地域包括支援センター、七尾警察署に対して提供することに同意します。

## 記

登録者氏名	
登録者住所	
生年月日	年 月 日（ 歳）
登録廃止	（廃止理由）
登録変更	（変更前）
	（変更後）
	（変更理由）