様式第３号（第４条関係）

認知症の人にもやさしいお店登録（変更・廃止）届

　　年　　月　　日

　古河市長　　宛て

届出者　住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者名）

電話

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　次のとおり認知症の人にもやさしいお店の登録を | 変更廃止 | したいので、 |
| 古河市認知症の人にもやさしいお店登録事業実施要綱第４条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 |  |