様式第４号（第6条関係）

ほくえい見守り安心ネット協力機関　変更・取消届出書

　　　年　　　月　　　日

北栄町長　　　　　様

住所

登録法人(団体)名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

* ほくえい見守り安心ネット協力機関の変更を届出します。

変更内容は以下のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更箇所 | 変更後 | 変更前 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* ほくえい見守り安心ネット協力機関の取消を届出します。

協力機関名