「認知症の人にもやさしいお店」認定（　変更・廃止　）届

　令和　　年　　月　　日

幸田町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　所在地

名　称

代表者

「認知症の人にもやさしいお店」の登録事項を（　変更・廃止　）したいので、下記のとおり届け出ます。

記

１．変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主たる業種 |  | |
| (ふりがな）  名　 称 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 代表者名 |  | |
| ホームページ等掲載 | 町ホームページ等への　　　□掲載希望する　　　□　掲載を希望しない | |
| 担当者職・氏名 |  | |
| 連絡先 | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| ＨＰアドレス |  |

２．廃止の理由