様式第２号（第６条第１項関係）

坂戸市おれんじカフェ（認知症カフェ）変更・廃止届

　　　　　　　　年　　月　　日

坂戸市長　あて

　　　　　　　　　　　　　郵便番号

申請者　住　　　所

代表者役職

代表者氏名

坂戸市おれんじカフェ（認知症カフェ）事業実施団体の届出内容に（変更・廃止）が生じたので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録団体の名称 |  | | | |
| 認知症カフェの会場等 | 名　称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電　話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| 主な活動内容等 |  | | | |
| 開催日時 |  | | 参加費用 |  |
| 参加手続き等 |  | | | |
| 廃止年月日 |  | | | |
| 廃止理由 |  | | | |
| 特記事項 |  | | | |

* 枠内は、内容の変更・廃止がある部分のみ記入してください。