（様式第４号）

　　年　　月　　日

（あて先）

　福　岡　市　長

申請者　登録証番号

　　所在地

　　名　称

　　代表者の職・氏名

高齢者生き活きパートナー　変更届出書

「高齢者生き活きパートナー事業実施要綱」第８条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

１　申請者所在地の変更

　　変更前：

　　変更後：上記のとおり

２　申請書名称の変更

　　変更前：

　　変更後：上記のとおり

３　申請者代表者の変更

　　変更前：

　　変更後：上記のとおり

４　その他登録内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 高齢者生き活きパートナーとしての活動内容（場の提供の詳細について） |  |  |
| 場の提供についての問い合わせ先 |  |  |