

記入例

令和6年度蕤崎市地域まると介護予防推進事業実施計画変更・中止届出書

令和7年 4月 3日

(宛先) 蕤崎市長

既に認定を受けた実施計画について、次のとおり（ 変更 ・ 中止 ）したいので、蕤崎市地域まると介護予防推進事業実施要綱第10条の規定により届け出します。

■事業実施団体

地区名	●● 町 ▲▲▲ 地区			
地区長	氏名	蕤崎 太郎	電話番号	090-XXXX-XXXX
	自署しない場合は記名押印してください		日中連絡のつく番号をお願いします	
	住所	〒407-0000 蕤崎市 ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■		

地区長以外に実施総括責任者を委任している場合は、以下もご記入ください。

実施総括責任者	氏名		電話番号	
	自署しない場合は記名押印してください		日中連絡のつく番号をお願いします	
	住所	〒 蕤崎市		

1 変更 ・ 中止
(理由)

●●●のため

2 変更内容
(変更前)

(変更後)