

高齢者等見守り支援協力事業所 登録解除申請書

令和 年 月 日

申込事業所・団体等の名称	
所在地	
代表者氏名	
担当者氏名（ご記入者名）	
電話番号	
登録解除理由	

[問い合わせ] 上越市 健康福祉部 高齢者支援課
〒943-8601 上越市木田1-1-3
電話：025-520-5707 F A X：025-526-6115