

様式第 4 号（第 9 条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

届出者 住 所
氏 名 ㊟
電 話
利用者との続柄（ ）

高松市配食見守りサービス事業利用変更（中止）届

年 月 日付け高福長第 号により利用の承認を受けた高松市配食見守りサービス事業を次のとおり変更（中止）したいので、高松市配食見守りサービス事業実施要綱第 9 条の規定により届け出ます。

利用者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日

変更する事項	変更の内容（中止の場合は、中止の理由）

変更（中止）年月日	年 月 日
-----------	-------