

福山市高齢者生活支援ネットワーク事業 協力事業者登録内容変更届

年 月 日

福 山 市 長 様

届出者 住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

担当者 :

電話番号 :

メールアドレス :

福山市高齢者生活支援ネットワーク事業の登録内容に変更がありましたので届け出ます。

1 変更年月日 年 月 日

2 変更の内容

		変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 事業者名 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 ※変更箇所をチェックを してください。			
営業日			
営業時間			
対応エリア ※変更箇所をチェックを してください。	<input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 東部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 西部 <input type="checkbox"/> 北部	<input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 東部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 西部 <input type="checkbox"/> 北部	
対応エリア 一部変更	学区増		
	学区減		

※次ページに続きます。

		変更前	変更後
サービス内容 ※変更箇所に チェックをして ください。	買物支援	<input type="checkbox"/> 移動販売 <input type="checkbox"/> 買物同行 <input type="checkbox"/> 買物代行 <input type="checkbox"/> 商品配達 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 移動販売 <input type="checkbox"/> 買物同行 <input type="checkbox"/> 買物代行 <input type="checkbox"/> 商品配達 <input type="checkbox"/> その他
サービス内容詳細			
サービス内容 ※変更箇所に チェックをして ください。	家事援助	<input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 草むしり <input type="checkbox"/> 庭木の剪定 <input type="checkbox"/> ごみステーションまでのごみ出し <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 草むしり <input type="checkbox"/> 庭木の剪定 <input type="checkbox"/> ごみステーションまでのごみ出し <input type="checkbox"/> その他
サービス内容詳細			
利用料金			
サービス紹介 ホームページ			

※変更があった項目のみ記入してください。

※「事業者種別」の変更がある場合は、別途高齢者支援課へご連絡ください。