

市川市認知症カフェ登録申請書

年 月 日

市川市長

法人名
事務所・事業所の所在地
代表者氏名
連絡先（電話）
（法人以外にあつては申請者の氏名及び住所）

認知症カフェの登録を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 認知症カフェとしての名称
- 2 認知症カフェの開始予定年月日
年 月 日
- 3 添付書類
 - (1) 団体等概要書（様式第2号）
 - (2) 市川市認知症カフェ実施計画書（様式第3号）
 - (3) 市税を納付したことを証する書類
 - (4) その他市長が必要と認める書類
- 4 その他