

市川市認知症カフェ登録申請事項変更承認申請書

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）

年 月 日付けで提出した市川市認知症カフェ登録申請書及び関係書類に記載した事項について、下記とおりの承認を受けたいので、申請します。

記

1 認知症カフェとしての名称

2 変更の内容

3 変更の理由

（注） 事業内容を変更する場合は、変更前の内容と変更後の内容を比較対照できる資料を添付すること。