あつぎオレンジサポート企業・団体認証変更届出書

令和　　年　　月　　日

（あて先）厚木市長

所　在　地：

名　　　称：

代表者役職・氏名：

あつぎ認知症オレンジサポート企業・団体認定制度実施要綱第６条第１項の規定により、次のとおり内容の変更を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |