

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

瑞浪市長 様

瑞浪市高齢者安心支えあいポイント会員登録事項変更・解除届出書

瑞浪市高齢者安心支えあいポイント制度事業の会員登録を

次のとおり変更したい  
解除したい

ので、瑞浪市高齢者安心支えあいポイント制度事業実施

要綱第5条第4項の規定に基づき届け出ます。

住 所	〒 瑞浪市	
ふりがな 氏 名		
生年月日	年 月 日	
変更事項		
変更 内 容	変更前	
	変更後	
変更・解除理由		

※会員登録の解除を届け出る場合は、手帳をこの届出書に添えて返還してください。