様式第２号

　　　年　　月　　日

くさつ健幸ステーション登録内容変更・解除届

草津市長　様

【届出者】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称（代表者名） |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |

１ 登録内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。

（１）変更の時期　　　　　　 年　 　月　 　日

（２）変更の理由

　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（３）変更の内容

・提供サービスの変更（変更後の提供可能サービスに○）

　　　　（ 健康測定機器 / 健幸情報の発信 / 健康増進機器 / 市民活動や交流の場 /

健幸相談員 ）

　　　・施設名称、住所、利用可能日時、連絡先、担当者等の変更（変更後の内容を記入）

２ 登録を解除したいので届け出ます。

1. 解除の理由

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（２）解除の時期　　　　　　　　 年　 　月 　　日

※ 該当する事項のみ記入してください。

※ 特別の事情がない限り、変更・解除の１か月前までに届け出てください。