四国中央市地域包括支援センター　担当者　宛

【FAX　０８９６－２８－６０５９：本紙1枚送信可】

令和　　年　　月　　日

**「四国中央市地域ガイドマップ」変更依頼書**

「四国中央市地域ガイドマップ」の掲載内容について、以下の通り訂正・変更を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 担当者 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼内容  ※いずれかに☑ | **□訂正・変更**項目【　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | |
| 訂正・変更　前 | 訂正・変更　後 |
|  |  |
| **□新規追加**⇒担当者様宛に機能調査票一式を送付します。 | |
| 令和　　年　　月　事業所種別【　　　　　　　　　　】開設 | |
| **□廃止・削除**⇒掲載内容を削除します。 | |
| 令和　　年　　月　事業所種別【　　　　　　　　　　】廃止 | |

※ホームページはすぐに反映されますが、冊子内容の変更は次の印刷時の対応となります。