

新潟市高齢者応援サイト「ニイガタ幸齢ナビ」掲載内容変更届

年 月 日

(あて先) 新潟市長

【届出者】 所在地
団体名
代表者名

<情報シート> ※「店舗名/施設名」の欄及び変更がある欄についてご記入ください。

店舗名/施設名 【必須】	
所在地	
高齢者へのサービス内容 (50文字以内)	
年齢の確認方法	
店舗・施設の概要・PR (50文字以内)	
ジャンル(用途) ※該当するものにチェック(一つのみ)。	<input type="checkbox"/> 楽しむ <input type="checkbox"/> 運動・健康 <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> その他
電話番号	
ファックス番号	
メールアドレス	
営業時間	
定休日	
ホームページ URL	

<問い合わせ先>

担当者名	
連絡先	電話番号： ファックス番号：

【送付先】

新潟市福祉部高齢者支援課 E-mail: koreisha@city.niigata.lg.jp FAX: 025-222-5531