

年 月 日

様

函館市長

函館市認知症カフェ認証通知

年 月 日付けで申請のあった「〇〇カフェ」について、下記の番号で認証しましたので通知します。

記

函館市認知症カフェ認証 No. 〇〇〇〇

【認証後の留意事項】

- (1) チラシ等作成の際は、当事業により認証を受けたカフェであることを示すため、「函館市認知症カフェ認証 No. 〇〇」と表記してください。
- (2) 認証内容を変更する場合は、函館市認知症カフェ変更届（様式3）を提出してください。
- (3) 認証の取消しを希望する場合は、認証取消届（様式5）を提出してください。
- (4) 通知後、認証要件に適合しなくなった場合は、認証を取消す場合があります。