

岡崎市高齢者見守り支援事業所辞退届

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市長

申請者所在地

電話番号

商号又は名称

代表者の役職及び氏名

下記のとおり高齢者見守り支援事業の実施を辞退したいので、届け出ます。

記

1

商号又は 名称	(フリガナ)
住所又は 所在地	〒
代表者 役職氏名	(フリガナ)

2 辞退の理由

3 辞退年月日

令和 年 月 日