様式第２号（第６条関係）

　 年　 月 　 日

鹿児島市長 　　様

協力事業者

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者　職・氏名

鹿児島市認知症高齢者等見守り活動等に関する協定辞退届

鹿児島市認知症高齢者等見守り活動等に関する実施要領第６条の規定により協定を辞退したいため届出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 辞退年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 辞退する理由 |  | |
| 連絡担当者 | 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |