

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	