

宇都宮市まちぐるみで認知症ケア支援団体登録辞退届

年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

申請者

所在地

団体名

代表者

印

下記団体の登録辞退について届け出ます。

記

対 象	団 体 名 (支 所 名)			
	担 当 者			
	所 在 地			
	電 話 番 号	— —	FAX 番号	— —
	ホームページ アドレス			
理 由				