苫小牧市「認知症サポーターのいるお店・事業所」登録辞退申出書

年　　　月　　　日

苫小牧市認知症キャラバン・メイト連絡会

　会長　　宮津　礼子　様

申請者　所在地

名　称

代表者

苫小牧市「認知症サポーターのいるお店・事業所」登録制度実施要領に基づき、下記の事由により登録辞退を申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退事由 | * 登録基準を満たさなくなったため
* 継続して登録を受ける意思がなくなったため
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 担当者（※１） | （氏名）（電話番号）（E-mail） |
| 備　考 |  |

※１　代表番号・組織アドレスを御記載ください。