第４号様式（第７関係）

　　年　　月　　日

甲府市長　様

所在地

事業者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

甲府市高齢者見守りネットワーク事業辞退届

現在登録している「甲府市高齢者見守りネットワーク事業」について、次のとおり解除を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 解除（希望）日 | 年　　月　　日 |
| 理 　　由 |  |