

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	