様式第5号（第12条関係）

高岡市長あて

郵便番号

所在地

名称

代表者氏名

電話番号

たかおか認知症パートナー宣言事業所辞退届出書

たかおか認知症パートナー宣言事業所登録要綱第12条の規定により、登録を辞退したいので下記の通り届け出ます。

　年　　月　　日

記

１　登録番号　　　第　　号

２　登録年月日　　　年　　月　　日

３　辞退理由

（添付書類）　登録証