

年 月 日

横手市長 様

申請団体等 所 在 地
事業所名
代 表 者

横手市認知症高齢者等見守りネットワーク事業協力事業所等辞退届

横手市認知症高齢者等見守りネットワーク事業について、下記のとおり見守り協力事業所等を辞
退したいので届け出ます。

見守り協力事業所等の 終 了 日	年 月 日
辞 退 す る 理 由	
連 絡 担 当 者	所 属 : 担当者名 : 連絡先（電話・FAX） :
備 考	