

様式第4号（第6条関係）

堺市高齢者見守りネットワーク登録取消申出書

年 月 日

堺市長 殿

届出者 住所（所在地）
名称
代表者
電話番号

見守り協力事業所の登録を取り消していただきたいので、堺市高齢者見守りネットワーク事業実施要綱第6条第2項の規定により、堺市高齢者見守りネットワーク登録証を添えて、次のとおり申し出ます。

名 称	
住所（所在地）	