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） |  |