要領様式第３号(第３条関係)

堺市病児・病後児保育事業実施施設指定辞退申出書

年　　月　　日

堺　市　長　　殿

所在地
施設名
代表者名

病児・病後児保育事業実施施設の指定を辞退したいので、次のとおり申し出ます。

１．辞退年月日　　年　　月　　日

２．辞退する理由

担当者連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	ＦＡＸ番号	
	メールアドレス	