

様式第5号（第9条関係）

届出年月日 年 月 日

遠野市長 様

利用者
住所
氏名
電話番号

申請者
住所
氏名
電話番号
利用者との続柄

㊞

遠野市認知症高齢者等SOSネットワーク事業利用登録辞退届出書

下記の理由により認知症高齢者等SOSネットワーク事業の利用登録を辞退したいので、届け出ます。

記

辞退の理由

- 申請者の希望により事業の利用を取りやめるため
- 利用対象者の要件に該当しなくなったため
- その他（ ）