様式第10号（第23条関係）

　　年　　月　　　日

　　出雲市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

出雲市老老介護生活支援サービス事業者指定辞退届

　出雲市老老介護支援事業実施要綱第　条の規定に基づき事業者の指定を辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 第　　　　号 |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は主たる事務所の所在地 | (郵便番号　　　‐　　　　) |
| 連絡先電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 代表者の職・氏名 | 職名 |  | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 辞退の理由 |  |
| 辞退年月日 | 　　　　年　　月　　日 |