

受入機関 様式 書き方例

様式第11号 (第12条関係)

受入機関登録辞退申出書

日付は記入不要
(書類到着日によります)

年 月 日

施設・病院 会社(法人)名称と本部の
所在地・電話・責任者(社長等)・社印
になります。※諸事情により施設情報でも可。
要相談

S・C等団体 団体の名称と代表者個人の
住所・電話・氏名・個人印になります

所在地 静岡市葵区城内町1-1

申出者 名称 社会福祉法人〇〇
代表者氏名 葵 太郎 社会福祉法人
電話 054-254-6330 〇〇

訂正は、必ず二重線をして訂正印を押してください。(修正テープ・修正液 不可)

受入機関の登録を辞退したいので、静岡市元氣いきいき活動実績ポイントスタンプを市長に返
綱第12条の規定により、次のとおり申し出ます。

日付は記入不要
(書類到着日より変わります)

登録を辞退する受入機関	登録番号	31-00-09999
	名称	デイサービス□□
登録を辞退する年月日	年 月 日	
登録を辞退する理由	施設の統合	

具体的な理由を簡潔
に記入してください。

備考 登録を辞退する日までに、貸与を受けている活動実績ポイントスタンプを市長に返
還してください。

本書の提出時にポイントスタンプ
も一緒に提出してください。