

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

年 月 日

(書類到着日によります)

(宛先) 静岡市長

所在地 静岡市葵区城内町1番1号

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)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・氏名になります。

申出者 名称 社会福祉法人 **社会福祉法人 △△**
代表者氏名 葵 一郎
電話 054-254-6630

施設・病院 会社(法人)印

S・C等団体 代表者の個人印 事業実施要

網第12条の規定により、次のとおり申し出ます。 ※シャチハタ・印刷は不可

登録を辞退する受入機関	登録番号	02-00-09999	日付は記入不要 (書類到着日によります)
	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。