様式第４号（第８条関係）

錦江町認知症フレンドリー事業所登録辞退届

　　年　　月　　日

　錦江町長　　　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申込者） | 〒 |  |
| 住所 |  |  |
| 事業所名 |  |  |
| 代表者職・氏名 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業所名 |  |
| ２　登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
|  | ※登録年月日は、決定通知書に記載されている年月日です。 |
| ３　辞退理由 |  |
| ４　ステッカーを返却できない理由 |
| □　紛　失　 |
| □　棄　損　 |
| □　その他　　理由を具体的に記入ください。 |
| 　　　　　　　 |

※　ステッカーは剥がすなどした場合、棄損することがあり、その場合には返却

　不要です。

※　返却しない場合には、必ず再度利用できないことを確認してください。