

指 定 番 号	第 号
---------	-----

郡山市高齢者健康長寿サポート事業指定事業者辞退届

年 月 日

郡 山 市 長

住 所

名 称

又 は

氏 名

印

郡山市高齢者健康長寿サポート事業実施要綱に基づく指定事業者の指定を辞退したいので、つぎのとおり届け出ます。

辞 退 年 月 日	年 月 日
辞 退 理 由	
添 付 書 類	温泉等事業所指定証 はり、きゅう、マッサージ等施術者指定証 タクシー事業者指定証