

第13号様式(第13条の5関係)

郡山市高齢者介護用品給付券・家族介護用品給付券指定店辞退届

年 月 日

郡山市長

届出人

事業所名

代表者名

住 所

電話番号

登録番号

※代表者の自署又は記名押印

次のとおり指定を辞退いたします。

登録番号	
事業所名	
代表者名	
住 所	
電話番号	
辞退理由	