第12号様式（第15条関係）

郡山市高齢者健康長寿サポート事業助成辞退届

　　年　　　月　　　日

郡　山　市　長

住　所

届出者　　　氏　名

（交付対象者との続柄　　　　　）

電話番号

郡山市高齢者健康長寿サポート事業助成を辞退するので、資格証及び利用券を添えて届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定番号 |  |
| 住所 | □届出者と同じ |
| 氏名 | □届出者と同じ |