

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	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ
氏名	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ