

(様式第5号)

年 月 日

(あて先)

福 岡 市 長

申請者 登録証番号

所在地

名 称

代表者の職・氏名

印

高齢者生き活きパートナー 辞退届出書

「高齢者生き活きパートナー事業実施要綱」第9条の規定に基づき、下記のとおり届け
出ます。

記

1 辞退理由

2 添付書類

「登録証」を返却します。