年　　　月　　　日

様式 第６号（第10条関係）

　（宛先）　　松阪市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

松阪市介護予防・日常生活支援総合事業に係る住民主体型訪問サービス事業

休止・廃止届出書

訪問型サービス事業を休止・廃止 したいので、下記のとおり届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 〒　　　－　　　　　　 　　市　　　　　町 |
| 活動団体の所在地 | 〒　　　－　松阪市　　　　　　　　町 |
| 休止・廃止日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 休止・廃止の理由 |  |