様式第７号

尾鷲市高齢者等SOSネットワーク事業 協力団体廃止届出書

　　　年　　月　　日

　尾鷲市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

法人又は事業所名：

代表者名：

㊞

担当者名：

尾鷲市高齢者等SOSネットワーク事業の協力団体に登録しておりましたが、以下の理由により廃止したいので届出します。

|  |
| --- |
| **廃止理由（該当する理由に〇）** |
| 　１　 休業　２　 廃業 ３　 その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |