尼崎市認知症みんなで支えるＳＯＳネットワーク　協力機関等の登録取下書

令和　　年　　月　　日

尼崎市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　尼崎市認知症みんなで支えるＳＯＳネットワーク事業の協力機関登録を取り下げます。

|  |  |
| --- | --- |
| ●所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ●電話番号 |  |
| ●ＦＡＸ番号 |  |
| ●備考 |  |