

様式第6号（第6条関係）

年 月 日

みよし市長 様

みよし市認知症高齢者等あんしん補償事業登録取消申請書

みよし市認知症高齢者等あんしん補償事業実施要綱第6条第1項の規定に基づき、登録を取り消したいので、次のとおり申請します。

申込者氏名		登録者との続柄	
住 所			
連 絡 先			

登 録 者	ふりがな			男 女
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	住 所	みよし市		

取消理由

--