（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

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。