

高齢者ふれあいサロン登録廃止届

年 月 日

(あて先) 八尾市長

団体名・事業者名

住所

代表者名

下記の理由のとおり、高齢者ふれあいサロンの登録の廃止を届出いたします。

記

1. 廃止日： 年 月 日

2. 廃止理由：