

様式第12号(第12条関係)

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 所在地
名 称
代表者名

㊟

介護支援ボランティア活動受入施設指定取消申請書

介護支援ボランティアポイント事業に基づくボランティア活動の受入施設の指定を取り消したいので、那須塩原市介護支援ボランティアポイント事業実施要綱第12条第1項の規定により、次のとおり申請します。

指 定 番 号	
施 設 名	
施 設 所 在 地	那須塩原市
電 話 番 号	
取 消 理 由	
備 考	