様式１７

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

浜松市ささえあいポイント事業

（サロン・高齢者配食）団体登録解除届

次のとおり解除します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体登録番号 |  |
| （サロン・配食団体）名称 |  |
| 代表者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　　区 |
| 電話番号 |  |
| 団体登録解除年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 解除の理由 |  |