

第5号様式(第9条関係)

社会福祉法人草加市社会福祉協議会ふれあい・いきいきサロン
登録取下届

年 月 日

社会福祉法人草加市社会福祉協議会
会 長 帛 溪 文 有 様

サロン名称

代表者氏名

⑩

次のとおり社会福祉法人草加市社会福祉協議会ふれあい・いきいきサロン登録を取下げ
したいので届出します。

- 1 取下げ年月日
- 2 取下げの理由

※ 取下げの理由については、差し支えない範囲でご記入下さい。