

様式第6号（第12条関係）

年 月 日

（あて先）橋本市長

所在地  
申請者 名称  
代表者名

㊤

橋本市介護予防・日常生活支援総合事業訪問型サービスD廃止（休止）届出書

橋本市介護予防・日常生活支援総合事業訪問型サービスD補助金交付要綱第12条の規定により次のとおり届け出ます。

廃止（休止） しようとする 団 体	フリガナ	
	名 称	
	所 在 地	
廃止（休止） しようとする年月日		
廃止（休止） しようとする理由		
休止の予定期間		