

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

（宛先）富士見市長

所在地  
届出者施設名称  
（管理者）代表者氏名  
電 話

⑩

富士見市介護支援ボランティア受入施設等指定辞退届

介護支援ボランティアの受入施設等の指定を辞退したいので、富士見市介護支援ボランティアポイント事業実施要領第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

辞退年月日	年 月 日
指定年月日	年 月 日
指定番号	
辞退の理由	