

富山県地域包括ケア活動実践団体取消申出書

富山県地域包括ケアシステム推進会議会長 宛

所在地（活動拠点）

.....

名称及び代表者名

.....

下記のとおり、地域包括ケア活動実践団体の取消しを申し出ます。

記

1 取消時期

年 月 日

2 取消理由

--