

桐生市認知症カフェ登録廃止届

年 月 日

(宛先) 桐 生 市 長

申請者 住所
名称
代表者

桐生市認知症カフェ登録事業実施要綱第7条第1項の規定に基づき、次のとおり廃止したいので届出ます。

廃止年月日	年 月 日
廃止理由	