

返信用 F A X 用紙

益田市高齢者福祉課 高齢者福祉係 行

(F A X) 2 4 - 0 1 8 1

ㄨ切 4 月 4 日 (金)

委託事業辞退または事業内容の変更について

法人名 _____

住所 _____

施設名 _____

令和 7 年度 地域支援事業および高齢者支援事業については、以下のとおりです。

	どの事業も受託しない
	変更を希望する 変更内容 〔 _____ 〕 記入例) ○○を追加、○○は実施しない等
	新規で受託する 事業名 (_____)

