第15号様式

|  |
| --- |
| 名古屋市産後ケア事業登録辞退届年 月 日 （宛先）名古屋市長（届出者）事業者名　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　年　　月　　日付で決定のありました名古屋市産後ケア事業登録の内容について、下記のとおり登録を辞退しますので届け出ます。記1　辞退する登録内容□ 事業者登録（名　称）（所在地）（代表者氏名）□ 事業所登録（名　称）（所在地）（管理者氏名）□ サービス内容（事業所名称　　　　　　　　　　　　　　）□ 宿泊型□ 通所型　　　　□ 訪問型　2　辞退理由　3　辞退年月日　　　　　年　　月　　日 |