第６号様式

年　　 月　　 日

墨田区長　あて

申請者 　所在地

名　称

代表者（自書）

墨田区認知症カフェ「オレンジカフェすみだ」取消届

墨田区認知症カフェ「オレンジカフェすみだ」事業実施要綱第９条第１項の規定により、墨田区認知症カフェの「オレンジカフェすみだ」認定の取消しを希望するので届け出ます。

記

認定の取消しを希望する理由（該当する番号に〇を付けてください。）

１　認定要件に適合しない、又は適合しなくなる予定であるため

具体的内容：

２　墨田区認知症カフェ「オレンジカフェすみだ」を今後実施しない予定であるため

３　その他

具体的内容：

担当者（申請書作成者）所属先

氏名

連絡先電話番号

電子メール