

年 月 日

## ケアマNET一宮 退会申出書

この度、当事業所は諸般の理由により下記の通り「ケアマNET一宮」を退会いたします。

\* 申出者にて記入

退会日	年 月 日をもって退会。
事業所名	
住 所	
申出者名	

受理（日付）	/ /
--------	-----

ケアマNET一宮（様式2）