年　　月　　日

甲　府　市　長　様

サ ロ ン 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（℡）

甲府市いきいきサロン〔休止・廃止〕届

次の理由により、　　　　年　　月　　日をもって、いきいきサロン活動を［休止・廃止］させていただきます。

|  |
| --- |
| 休止・廃止の理由 |
| □運営者の不足と高齢化□参加者の減少□場所の確保が困難□その他 |