様式第６号

**仙台市老人つどいの家【好日庵】指定解除申出書（廃止届）**

　　年　　月　　日

（宛先）仙　台　市　長

好日庵名

住所　　仙台市　　　区

代表者　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

好日庵を廃止しますので，仙台市老人つどいの家設置助成要綱第12条第１項第２号に基づき，好日庵の指定を解除していただくよう申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 好日庵の名称 |  | | |
| 所在地 | 仙台市　　　　　　区 | | |
| 共同  利用者 | 老人クラブ名 | | 老人クラブ名 |
| 代表者 | | 代表者 |
| 廃止年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 廃止理由 |  | | |
| 添付書類 | １　好日庵利用状況報告書  ２　決算書 | ３　現金受け払い簿  ４　通帳の写し | |