

様式第 5 号 ( 第 5 条関係 )

地域生活支援拠点等事業所廃止届出書

年 月 日

大館市長 様

申請者 所在地  
事業者名  
代表者名

次のとおり地域生活支援拠点等事業所の登録を廃止したいので届け出ます。

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業所の電話番号	
事業所番号	
事業の種類	
廃止日	年 月 日

登録を廃止する 1 箇月前までに届け出てください。