

様式9

箕面市地域生活支援事業登録廃止届出書

年 月 日

(宛先)箕面市長

届出者 所在地
名 称
(代表者の職・氏名)

地域生活支援事業を行う者として次のとおり事業の登録を廃止しましたので、届け出ます。

廃止した事業所	事業所番号	2	7	6	1	4								
	名称													
	所在地	(〒 -)												
	事業の種類	<input type="checkbox"/> 移動支援事業 <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター事業 <input type="checkbox"/> 入浴サービス事業 <input type="checkbox"/> 日中一時支援事業												
廃止した年月日	年 月 日													
廃止した理由														
現に地域生活支援事業を受けていた者に対する措置														