様式第５号(第５条関係)

村上市地域生活支援拠点廃止届出書

年　　月　　日

(宛先)村上市長

申請書　所在地

事業者名

代表者名

村上市の地域生活支援拠点事業者の登録を廃止したいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 事業の種類 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の電話番号 |  |
| 事業所番号（指定障害福祉サービス事業所の場合） |  |
| 廃止日 | 年　　月　　日 |

※廃止するときは、速やかに届け出てください。