

様式第4号（第8条関係）

西脇市地域生活支援拠点事業所廃止届出書

年 月 日

西脇市長 様

届出者 所在地
事業者名
代表者名

次のとおり、地域生活支援拠点事業所を廃止するので届け出ます。

事業所の名称	
事業の種類	
事業所の所在地	
事業所番号	
廃止年月日	年 月 日

※廃止するときは、速やかに届け出てください。