

様式第5号（第7条関係）

朝霞市地域生活支援拠点等事業所廃止届出書

年 月 日

朝霞市長 宛

所在地

申請者（設置者）名称

代表者

㊟

次の事業所について、拠点等事業を廃止したいので、朝霞市地域生活支援拠点等事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

廃止する事業所	名称	
	所在地	
	連絡先	
	事業の種類	
登録年月日	年 月 日	
廃止年月日	年 月 日	
廃止理由		
備考		