

様式第7号（第13条関係）

年 月 日

（宛先）春日市福祉事務所長

所在地  
申請者 名 称  
代表者  
職氏名 印

春日市障害者等日中一時支援事業所登録取消（変更）届出書

春日市障害者等日中一時支援費支給事業実施要綱第13条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

事業所番号 \_\_\_\_\_

1 取消し

(1) 取消し年月日 年 月 日

(2) 取消しの理由

(3) 現にサービスを受けている者に対する処遇

2 変 更

(1) 変更事項（ で困むこと。 ）

事業所の名称 ・ 事業所の所在地 ・ 事業所の代表者の職及び氏名  
その他

(2) 変更前

(3) 変更後