様式第４号（第４条関係）

春日部市障害児（者）生活サポート事業登録団体内容変更（辞退）届

　　　年　　　月　　　日

　春日部市長　あて

所　在　地

団　体　名

代表者氏名

　　　　年　　　月　　　日付けで登録申請した内容に変更が生じました（登録を辞退したい）ので、春日部市障害児（者）生活サポート事業実施要綱第４条第３項の規定により、下記のとおり届け出します。

記

|  |
| --- |
| 変更（辞退）年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更後の内容 | 団　　体　　名 |  |
| 所　　在　　地 | 電話番号　　　　　　　　　　　 |
| 代 表 者 氏 名 |  |
| 代 表 者 住 所 | 電話番号　　　　　　　　　　　 |
| サービスの実施施設名・所在地 | 電話番号　　　　　　　　　　　 |
| 実施場所の形態 | 単独設備：併　　設： |
| 職員の配置状況 | 職 員 数：　　　　人（常勤　　　　人、非常勤　　　　人）職　　種： |
| サービスの内容 | 種　　類：利 用 料：　　　　　１時間　　　　　　　　　　　円 |
| 　その他変更（辞退）事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |

　※変更内容により、資料を添付してください。