

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<br>施設名・所在地 | 電話番号                         |
|             | 実施場所の形態            | 単独設備：<br>併 設：                |
|             | 職員の配置状況            | 職 員 数： 人（常勤 人、非常勤 人）<br>職 種： |
|             | サービスの内容            | 種 類：<br>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。