様式第４号（第４条関係）

地域生活支援拠点事業所登録解除届出書

年　　月　　日

水戸市長　様

届出者　所在地

事業者名

代表者

水戸市地域生活支援拠点事業実施要項第４条の規定に基づき，次のとおり登録事業を解除したいので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録を解除する事業所 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 登録を受けた年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 登録を解除する年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 登録を解除する理由 | |  |
| 現に地域生活支援拠点事業にて受け入れている者に対する措置 | |  |