様式第４号（第10条関係）

　　年　　月　　日

　　水戸市長　様

重度障害者就労支援事業利用終了届

　　重度障害者就労支援事業の利用を終了するので，次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 電話番号 | | |
| 利用終了の理由 | |  | | |