

(様式6号)

しょう しょう しょう じぎょう  
障がい者基幹相談支援センター事業利用登録解除届

れいわ ねん がつ にち  
令和 年 月 日

せんたーめい  
(センター名)

くしょう しょう しょう せんたー さま  
区障がい者基幹相談支援センター様

とどけでしや じゅう しょ  
(届出者)住所

し めい  
氏名

れんらくさき  
連絡先

か き もの しょう しょう じぎょう  
下記の者について、障がい者基幹相談支援センター事業の利用登録を解除してください。

記

しょう しゃしめい  
障がい者氏名

りゆう  
理由