

(様式6号)

しょう しゃきかんそうだんしえん じぎょうりょうとうろくかいじょとどけ
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 しゃきかんそうだんしえん 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 しゃきかんそうだんしえん じぎょう りょうとうろく かいじょ
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