

地域生活支援拠点等登録廃止届

年 月 日

大阪市長 様

法人名称	
所在地	
代表者職名・氏名	

次の事業所について、地域生活支援拠点等としての登録を廃止しますので、届け出ます。

事業所名		事業所番号	
廃止日	年 月 日		
廃止理由			