

様式第 5 号（第 9 条関係）

年 月 日

加東市長 様

所 在 地
(申請者) 法 人 名
代表者職氏名
電話番号

加東市地域生活支援拠点等事業中止（廃止）届

年 月 日付け 第 号により登録決定のあった加東市地域生活支援
拠点等事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、加東市地域生活支援拠
点等事業実施要綱第 9 条の規定により届け出ます。

記

中止（廃止）の理由	
中止（廃止）年月日	