第4号様式（第4条関係）

越谷市障害児（者）生活サポート事業登録団体内容変更（辞退）届

　　年　　月　　日

越谷市長　宛

団体名

所在地

代表者氏名

　　年　　月　　日付けで登録申請した内容に変更が生じました（登録を辞退したい）ので、

越谷市障害児（者）生活サポート事業実施要綱第4条第4項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更（辞退）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変 更 後 の 内 容 | 団 　体 　名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所 　在 　地（代表者住所） | TEL |
| サービスの実施施設名・所在地 | TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| 実施場所の形態 | 単独設置：併　　設： |
| 職員の配置状況 | 職 員 数：　　　　　　人（常勤　　　人・非常勤　　　人）職　　種： |
| サービスの内容 | 種　　類：利 用 料：　　　1時間　　　　　　　　　　円 |
| その他変更（辞退）事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　※変更内容により、資料を添付してください。