

様式第5号（第6条関係）

事業廃止届出書

年 月 日

小田原市長 様

所在地
名称
代表者氏名
連絡先

㊟

地域生活支援事業者として指定を受けた次の事業を廃止することとしたので届け出ます。

事業廃止年月日	年 月 日
地域生活支援事業所番号	
事業所名	
事業所所在地	
廃止する事業	
その他	