様式第4号（第4条関係）

年　　　月　　　日

甲斐市長　　様

届出者 所在地

事業者名

代表者名

甲斐市地域生活支援拠点事業登録変更・解除届

甲斐市地域生活支援拠点事業実施要綱第４条第４項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更・解除日 | 年　　　　月　　　　日 |
| （フリガナ）事業所の名称 |  |
|  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 事業所番号 |  |
| 変更・解除する地域  生活支援拠点の機能 | １　相談  ２　緊急時の受け入れ及び対応  ３　体験の機会及び場の提供  ４　専門的人材の確保及び養成  ５　地域の体制づくり |
| 変更・解除の事由 |  |