

年 月 日

（宛先）高松市長

届出者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名 〕

地域包括支援センター廃止届出書

地域包括支援センターを廃止したいので、次のとおり届け出ます。

廃止する地域包括支援センター	フリガナ		
	名 称		
	所在地	(〒 -)	
	連絡先	電話番号	
FAX番号			
廃止する理由			
現に援助を受け、又は支援を受けている者に対する措置			
廃止しようとする年月日	年 月 日		

備考

この届出書は、廃止しようとする日の1月前までに提出してください。