様式第９号の２（第13条関係）

地域生活支援事業利用取消通知書(事業者用)

年 　　　　月 　　　　日

(事業者)

様

土佐清水市福祉事務所長

平成　　年　　月　　　日付けにて決定しました　　　　　　　　　様に係る地域生活支援事業の利用に関しまして，実施規則１３条の規定により，決定を取り消しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 該当者氏名 |  |
| 該当者住所 |  |
| 事業名 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 取消し理由 | 1　費用給付サービスを受ける必要がなくなったため。  2　他の市町村の区域内に居住地を有するに至ったため。  (ただし，住所地特例地が市内である場合を除く。)  3　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |