

様式第8号(第12条関係)

堺市障害者緊急時対応事業利用登録承認取消通知書

年 月 日

様

堺市 受託者

印

次のとおり利用登録の承認を取り消しましたので通知します。

登 録 番 号			
利 用 登 録 障 害 者 氏 名		生年月日	年 月 日
利用登録承認 取 消 日			
取 消 理 由			

利用登録通知書を下記まで返還してください。ただし、既に返還されている方は、不要です。

返 還 先

返還期限 年 月 日