

移動支援事業者登録辞退届

年 月 日

(あて先) 三鷹市長

(届出者)

主な事務所の所在地

名称

代表者の職・氏名

印

次のとおり移動支援事業所の登録を辞退するので届け出ます。

登録内容を辞退する事業所	フリガナ	
	名称	
	所在地	
	事業所番号	
登録を辞退する理由		
利用者に対する措置		
辞 退 年 月 日	年 月 日	

備考

- 登録を辞退する 3 月前までに届け出てください。