

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



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。