

様式第3号（第6条関係）

稲城市地域生活支援拠点等事業者等登録変更等届出書

年 月 日

稲城市長 殿

届出者 所在地  
法人名  
代表者氏名

稲城市地域生活支援拠点等事業実施要綱第6条の規定に基づき、（変更・廃止・休止・再開）について下記のとおり届け出をします。

また、市が地域生活支援拠点等事業を広く市民等に周知するため、本届出内容について公表することに同意します。

記

届出内容

届出内容	(当てはまるものに○をしてください) 1 変更 2 廃止 3 休止 4 再開	
変更内容 (変更の場合のみ)		
(フリガナ) 名称		
事業所番号		
所在地		
連絡先	電話	
	F A X	
地域生活支援拠点等 として担う機能	(当てはまるもの全てに○をしてください) 1 相談 2 緊急時の受入れ・対応 3 体験の機会・場 4 専門的人材の確保・養成 5 地域の体制づくり	
変更等年月日	年 月 日	