様式第１６号（第１８条関係）

年　　月　　日

和泉市福祉事務所長　あて

（申請者）　所在地

　名　称

　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

和泉市重度身体障がい者訪問入浴サービス指定事業所変更・廃止届出書

和泉市重度身体障がい者訪問入浴サービス事業実施要綱第１８条に基づき以下のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変　更 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |
| 変更年月日　　　　　年　　　月　　　日 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 廃　止 | 廃　止　理　由 |
|  |
| 廃止年月日　　　　　年　　　月　　　日 | |