

様式第7号（第8条関係）

市川市高齢者生活支援サービス提供団体登録抹消届

年 月 日

市川市長

所在地
団体名
代表者氏名
連絡先

市川市高齢者生活支援サービス提供団体としての登録を抹消したいので、
下記のとおり届け出ます。

記

○ 抹消の理由（別紙可）