

様式2（第4条関係）

浜松市介護サービス事業者連絡協議会退会届出書

浜松市介護サービス事業者連絡協議会会長 様

令和 年 月 日

浜松市介護サービス事業者連絡協議会を退会いたしたく、下記のとおり届出いたします。

記

事業者（施設）名称	
サービス種別	
住 所（所在地）	〒
退会理由	

* 退会届出書は、1法人1枚ではなく、各事業所・各施設のサービス種別ごとに作成をし、退会理由としては、事業の廃止、休止等を記入してください。