

(申請者) 様

那覇市福祉事務所長 印

那覇市ガイドヘルパー事業者指定取消通知書

那覇市ガイドヘルパー事業実施要綱第20条の規定に基づき、下記のとおり事業者指定を取消しましたので通知します。

1 取消年月日 年 月 日 2 指定番号 No

3 事業者情報

申請者 (設置者)	フリガナ			
	名称			
	フリガナ			
	代表者名			
	主たる事業所の所在地	〒 -		
連絡先	電話番号		FAX番号	
事業所	フリガナ			
	事業所名称			
	事業所の所在地	〒 -		
	連絡先	電話番号		FAX番号
特記事項				

4 取消理由

--