

第3号様式（第7条関係）

年 月 日

奈良県知事 殿

所在地又は住所
法人名又は氏名
代 表 者 氏 名

印

要件喪失届

奈良県障害者支援施設等に準ずる者の認定等に関する要領第7条第2項の規定により、障害者支援施設等に準ずる者としての要件を喪失したので、次のとおり届け出ます。

1 要件喪失年月日

2 要件喪失の理由

3 担当者

部署・職・氏名	
電話・FAX番号	(電話) (FAX)
メールアドレス	