（様式第５号）

ＫＯＢＥみまもりヘルパー事業者登録廃止・休止届

年　　月　　日

神戸市長　宛

法人名

代表者名

下記のとおり，ＫＯＢＥみまもりヘルパー事業者としての登録を廃止・休止するので，下記のとおり届け出ます。

１．法人名

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |

２．該当事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止・休止の別 | 廃　止　　・　　休　止 |
| 廃止・休止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 事業所の  名称及び所在地  ※複数同時に行う場合には、各事業所について記入 |  |
|  |
|  |
| 備考 |  |