

(様式5)

鹿児島県リハビリテーション施設協議会 休止届出書

鹿児島県リハビリテーション
施設協議会長 様

私は、鹿児島県リハビリテーション施設協議会会員を下記の理由により休止いたしたく届出いたします。

法人名		(ふりがな)
施設名		
施	代表者名	印
	所在地	〒
設	電話番号	
	FAX番号	
休止理由		
休止年月日		年 月 日
受 理 日		年 月 日



太枠内を全てご記入ください。