様式第5号（第8条関係）

年　　月　　日

移送サービス利用登録抹消決定通知書

　　　　　　殿

椎葉村長　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付けで届出のあった移送サービスの利用登録抹消につきましては、下記のとおり決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用対象者氏名 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録抹消理由 |  |
| 備考 |  |