

令和 年 月 日

届出者 住 所
 氏 名

下記の理由により、障害福祉サービス受給者証 を返還します。

障害児通所支援事業受給者証
地域生活支援サービス受給者証

記

受給資格者 氏 名

返還理由 (1) 死亡 (平成 年 月 日死亡)

(2) 転出〔平成 年 月 日転出
転出先住所〕

(3) その他