aん がつ にち **年 月 日**

こうえきざいだんほうじん すぎなみくしょうがいしゃこょうしえんじぎょうだんりじちょう 公益財団法人 杉並区障害者雇用支援事業団理事長 あて

とう ろく とり けし とどけ **登 録 取 消 届**

げんじゅうしょ 現住所_		
Lhtiltable 申請者名		
	。 ※ 自署または記名・押印してくださし	`

こうえきざいだんほうじん すぎなみくしょうがいしゃこようしえんじぎょうだん とうろく か き 公益財団法人 杉並区障害者雇用支援事業団の登録を下記のとおり取り消しますので届けます。

記

とうろくしゃしめい 登録者氏名				
とうろくしゃじゅうしょ 登録者住所 転居される芳は 転居がの怪が				
८३५८८।।।।। १५००००० 登録取消年月日	aん 年	がつ 月	にち 日	
とうろくとりけし りゅう 登録取消の理由				