

様式第3号（第7条関係）

障害者支援施設等に準ずる者の認定要件喪失届

年 月 日

飯田市長

所在地

名称

代表者氏名

㊟

飯田市障害者支援施設等に準ずる者の認定に関する要綱第7条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 要件喪失年月日

2 要件喪失の理由