様式第４号

年　　月　　日

東京都知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

東京都認証ソーシャルファーム廃止届

　　　　　年　　月　　日付　　　　第　　号により認証されたソーシャルファームについて、

次のとおり廃止するので、東京都ソーシャルファーム認証要綱第９条の規定により、届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業所の名称 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 廃止理由 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | 廃止年月日 |  |