第７号様式（第7条関係）

江戸川区重症心身障害児（者）通所事業所

指定取消報告書

年　　　月　　　日

江戸川区長　殿

所在地

事業者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

江戸川区重症心身障害児（者）通所事業について、別添のとおり東京都より指定取消が決定したので報告します。

添付文書　：東京都重症心身障害児（者）通所事業指定取消通知書の写し