

## 利用契約解除通知書

私は、令和 年 月 日、就労継続支援 B 型事業所 kokoro と利用契約を締結しましたが、この度都合により、令和 年 月 日を持ちまして、上記契約を解除いたします。

令和 年 月 日

利用者住所

氏名

印

身元引受人（本人代理）

住所

氏名

続柄

印