様式第４号（第４条関係）

年　　月　　日

廃止・休止・再開届出書

（あて先）あま市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（設置者）　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　廃止する

　次のとおり事業を　休止する　ので、届け出ます。

　　　　　　　　　　再開した

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 廃止・休止・再開に係る事業所 | | 事業所番号 |  |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| サービスの種類 |  |
| 廃止・休止・再開年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 休止予定期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 廃止（休止）の理由 |  | | |
| 現に地域生活支援給付事業を  利用している者に対する措置  （廃止・休止した場合のみ） |  | | |

　注　１　事業の再開に係る届出にあっては、当該事業に係る従業者の勤務体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には、勤務体制・形態一覧表を添付してください。

　　　２　事業を廃止し、又は休止しようとするときはその廃止又は休止の日の１月前までに、再開したときはその再開の日から１０日以内に届け出てください。