第４号様式（第５条第２項）

八千代市地域生活支援事業所廃止（休止・再開）届出書

年　　月　　日

　（宛先）　八千代市長

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者 事業者名

代表者氏名

　次のとおり地域生活支援事業を廃止（休止・再開）しましたので，届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 廃止（休止・再開）する事業所 | 事業所名 |  |
| 事業所所在地 | （郵便番号　　　－　　　　） |
| 事業所番号 |  |
| 廃止（休止・再開）する事業の種類 |  | |
| 廃止（休止・再開）した年月日 |  | |
| 廃止又は休止した理由 |  | |
| 当該地域生活支援事業のサービスを受けていた者に対する措置（廃止又は休止した場合のみ） |  | |
| 休止予定期間 |  | |

備考　事業の再開に係る届出において，休止前の内容と変更がある場合は，その内容が分かる書類を添付してください。