様式第３号

皆野町地域生活支援拠点等事業所　廃止・休止・再開　届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　宛先　皆野町長

　　　　　　　　　　　　　　　届出者（設置者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

次のとおり事業の　廃止・休止・再開　をしましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 廃止・休止・再開  する事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 事業の種類 |  |
| 事業所番号 |  |
| 廃止・休止・再開する年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止する理由 | |  |
| 現に地域生活支援拠点等事業にて受け入れている者に対する措置  （廃止・休止した場合のみ） | |  |
| 休止予定期間  （休止の場合のみ） | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |