様式第４号（第５条関係）

事業廃止・休止届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

小豆島町長　様

　　　　　　　　　　　届出者　主たる事業所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり事業の廃止・休止をしたいので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止（休止・再開）する事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 届出の種別 | 廃止・休止 |
| サービスの種類 |  |
| 廃止・休止しようとする年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止しようとする理由 |  |
| 現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置 |  |
| 休止予定期間（休止の場合のみ記載） | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |

備考　廃止、休止の１月前までに提出してください。