

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

印

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。