

様式第4号（第7条関係）

美濃加茂市地域生活支援事業所廃止・休止・再開届出書

年 月 日

美濃加茂市長 （氏名） 宛

住所

法人名

代表者名

印

次のとおり地域生活支援事業所を廃止・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	名称	
	所在地	
廃止・休止・再開する事業の種類		
廃止・休止・再開した年月日	年 月 日	
廃止・休止した理由		
地域生活支援事業を受け付けていた者に対する措置 (廃止・休止した場合のみ)		
休止予定期間	年 月 日から	
	年 月 日まで	

※事業の再開に係る届出において当該事業に係る従業員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。