事業所廃止（休止・再開）届出書

年　　月　　日

　　　館山市長　様

所在地

名　称

代表者職・氏名

　　次のとおり事業所を廃止（休止・再開）しますので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 基準該当事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止（休止・再開）する事業所 | 名称 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | | | | | |
| 休 止・廃 止・再　開　の　別 | 休　止・廃　止・再　開 | | | | | | | | | | | | | | |
| 休止・廃止・再開する年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 休　止・廃止する理由 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 現にサービス又は支援を受けていた者に対する処置  （休止・廃止する場合） |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |

　備考　事業の再開に係る届出にあっては，その事業所の従業者の勤務体制及び勤務形態を記載した書類を添付してください。