

廃止・休止・再開届出書

例

事業所を廃止する
1月前までに届け
出てください。

令和 5 年 6 月 2 5 日

加古川市長 様

住 所 加古川市〇〇町〇〇111-1

届 出 者 (所在地)

- ・届出者＝法人情報
- ・代表者の職名も記入
- ・代表者印は不要です

氏 名 株式会社 〇〇

(名称及び代表者名) 代表取締役 〇〇〇〇

次のとおり事業を 廃止する ・ 休止する ・ 再開した ので届け出ます。

廃止する・休止する・再開した 事業所	事業所番号	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0
	事業者名	加古川〇〇相談支援事業所									
	所在地	加古川市〇〇町〇〇333-3									
	サービスの種類	特定相談支援事業・障害児相談支援事業									
廃止・休止・再開年月日		最終営業日を記入してください。 令和 5 年 7 月 31 日									
廃止・休止する理由		(例) 人員基準を満たさないため。									
現に指定特定相談支援・指定障害児相談支援を受けていた者に対する措置(廃止・休止した場合のみ)		他事業所に引き継ぐ。 (引き継ぎ予定の事業所は別紙一覧表に記載) 記入不要。									
休止予定期間		休止日の翌日 ~ 令和 年 月 日									
届出担当者	〇〇 〇〇	連絡先	012-345-679								

- (注) 1 事業の再開に係る届出にあ
前と異なる場合には、勤務体
2 再開の場合は、休止した事業を再開したときから10日以内に届け出て下さい。
3 休止又は廃止の場合は、予定日の1月前までに届け出て下さい。
4 現に支援を受けている者に対する措置については、利用者ごとの措置予定がわかる書類(一覧表等)を添付して下さい。また、廃止・休止後に実際に行った措置がわかる書類(一覧表)を提出して下さい。