

# 守口市地域生活支援事業者廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

守口市長様

届 所 在 地  
 出 名 称  
 者 代表者職・氏名

印

日中一時支援事業について、次のとおり（廃止・休止・再開）をしましたので届け出ます。

（廃止・休止・再開）する 事業所	事業所 番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	名 称	<input type="text"/>
	所在地	<input type="text"/>
廃止・休止・再開の別	廃止 ・ 休止 ・ 再開	
休 止 予 定 期 間	<input type="text"/>	
廃止または再開した年月日	年 月 日（廃止・再開）	
休 止 ・ 廃 止 し た 理 由	<input type="text"/>	
現にサービス又は支援を受けていた 利用者に対する措置 （廃止・休止した場合のみ）	<input type="text"/>	