様式第５号（第５条関係）

三股町地域生活支援拠点等事業者廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

三股町長あて

申請者（設置者）

所在地

名　称

代表者

三股町地域生活支援拠点等事業実施要綱第５条第２項（第３項）の規定に基づき、次の

とおり登録事業を廃止・休止・再開しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 廃止・休止・再開する事業者 | 名　称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 登録を受けた年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止・再開した年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止・再開した理由 | |  |
| 現に地域生活支援拠点事業にて受け入れている者に対する措置 | |  |
| 休　止　予　定　期　間 | | 年　　　月　　　日から  年　　　月　　　日まで |