

様式第4号（第6条関係）

北後志地域生活支援拠点事業所廃止・休止・再開届出書

年 月 日

様

申請者 所在地
 (設置者) 名称
 代表者
 電話番号

北後志地域生活支援拠点事業の実施および運営に関する指針第6条の規定により、次のとおり廃止・休止・再開したので届け出ます。

| | | |
|------------------------|---------------|--|
| 廃止・休止・再開する事業所 | (フリガナ) 名称 | |
| | 事業所種別 ・番号 | |
| | 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 | |