様式第14号(第21条関係)

与那原町地域生活支援事業廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

　与那原町長　　　　様

所在地

事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　次のとおり地域生活支援サービスの(廃止・休止・再開)したので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | 　 |
| (廃止・休止・再開)をする事業所 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| (廃止・休止・再開)をした年月日 | 年　　　月　　　日　　　 |
| (廃止・休止)をした理由 | 　 |
| 現に地域生活支援サービスを受けていた者に対する措置(廃止・休止をした場合記入) | 　 |
| 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、当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態が当該事業の休止前と異なる場合には、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。