

(様式第3号)

廃止・休止・再開届出書

令和 年 月 日

上田市長

事業者(住所所在地)

氏名(名称及び代表者氏名) 印

次のとおり事業の廃止(休止・再開)をしましたので届け出ます。

事業所番号	
廃止(休止・再開)する事業所	名称
	所在地
廃止・休止・再開した年月日	令和 年 月 日
廃止・休止した理由	
現に指定計画相談支援又は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)	
休止予定期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日

(注) 1 事業の再開に係る届出にあつては、当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態が

- 1 休止前と異なる場合には、勤務体制・形態一覧表を送付してください。
- 2 再開の日から10日以内に届け出てください。
- 3 廃止・休止の日の1月前までに届け出てください。