様式第５号（第７条関係）

阪南市岬町地域生活支援拠点等事業所廃止・休止・再開届出書

年　　　月　　　日

岬町長　様

申請者　　　所在地

（設置者）　　名　称

代表者

　阪南市岬町地域生活支援拠点等事業実施要綱第７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 | （〒　　　－　　　　） | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| メールアドレス | |  | | |
| 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 | | | | |