

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				