様式第５号（第７条関係）

地域生活支援拠点等事業所廃止・休止・再開届出書

指定移動支援事業者指定申請書

年　　月　　日

　（宛先）藤岡市長

届出者　所在地

　　名　称

代表者

　　藤岡市地域生活支援拠点等事業実施要綱第７条の規定に基づき、次のとおり事業を廃止・休止・再開するので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １．廃止・休止・再開事業所 | 名　称 |
| 所在地 |
| ２．廃止・休止・再開年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ３．廃止・休止する理由 |  |
| ４．現に地域生活支援拠点等として支援していた者に対する措置（廃止・休止する場合のみ） |  |
| ５．休止の予定期間  　（休止の場合のみ） |  |

　備考

　　１　事業の再開に係る届出に当たり、指定事項が休止前と異なる場合には、地域生活支援拠点等事業所指定事項変更届出書（様式第４号）を併せて提出してください。

　　２　廃止・休止の日の１月前までに届け出てください。

　　３　再開の日から１０日以内に届け出てください。