第５号様式（第10条関係）

厚木市障がい者地域生活支援拠点事業者登録

（　廃止 ・ 休止 ・ 再開　）届出書

年　月　日

（宛先）厚木市長

所在地

届出者　法人名

代表者名

厚木市障がい者地域生活支援拠点事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

１　届出対象の事業所等情報

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| （事業所番号：　　 ） |
| 所　在　地 | （〒　　　－　　　　） |
| サービスの  種　　　類 |  |

２　届出行為

|  |  |
| --- | --- |
| 行為の種類 | 廃止　・　休止　・　再開 |
| 行為の事由 |  |
| 上記行為の  予定年月日 | 年　　月　　日 |

※　事業の休止を届け出る事業者は、事業の再開時に再度届け出てください。