

第 4 号様式(第 7 条関係)

事業廃止・休止・再開届出書

年 月 日

阿賀野市長 様

所在地

事業者名称

代表者氏名 印

次のとおり事業を廃止・休止・再開しましたので届け出ます。

廃止・休止・再開する 事業所	基準該当事業所番号	
	名 称	
	所 在 地	
	サービスの種類	
廃止・休止・再開した 年月日	年 月 日	
廃止・休止した理由		
現に障害福祉サービスを受けていた者に対する措置 (廃止又は休止の場合のみ 記入してください。)		
休止予定期間	年 月 日～ 年 月 日	