様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

（宛先）春日市長

届出者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

代表者名

連絡先

春日市地域生活支援拠点等事業所廃止・休止・再開届出書

春日市地域生活支援拠点等事業実施要綱第８条の規定に基づき、次のとおり　廃止・休止・再開　を届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 廃止・休止・再開する事業所 | 名　称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  | | |
| 廃止・休止・再開する機能 | | 該当する機能に○をつけてください。  ⑴　相談  ⑵　緊急時の受入れ・対応  ⑶　体験の機会・場  ⑷　専門的人材の確保・養成  ⑸　地域の体制づくり | | |
| 廃止・休止・再開した年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 廃止・休止・再開の理由 | |  | | |
| 休止予定期間 | | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで | | |