

認定生活困窮者就労訓練事業 休止届

年 月 日

那 覇 市 長 宛

申請者 { 主たる事業所
 の所在地
 名 称
 代表者の職・氏名

次のとおり休止しましたので、届出します。

休止に係る事業所の名称及び所在地	名 称	
	所在地	
	電話・FAX	
休止年月日	年 月 日	
休止の理由		
利用者の措置状況		
再開予定		