

障害福祉サービス事業等廃止・休止届出書

年 月 日

那覇市長 宛

届出者 住所
(所在地)
氏名
(名称及び代表者氏名) 印

障害福祉サービス事業
一般相談支援事業及び特定相談支援事業
次のとおり 移動支援事業 を廃止・休止しますので、届け出ます。
地域活動支援センターを運営する事業
福祉ホームを運営する事業

1 廃止・休止しようとする年月日	年 月 日
2 廃止・休止する理由	
3 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置	
4 休止予定期間	年 月 日から 年 月 日まで

備考 「廃止・休止」のうち該当するものに○を付してください。