様式第４７号（第３８条関係）

廃止・休止届出書

年　　月　　日

（提出先）

川越市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  |
| 事業者 | 名称 |  |
|  | 代表者氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定通所支援  指定障害児相談支援 | | の事業を | 廃止  休止 | しましたので児童福祉法 | 第２１  第２４ |
| の５の２０第４項  の３２第２項 | の規定により届け出ます。 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止・休止しようとする事業所 | 名称 |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止しようとする年月日 | | 年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止しようとする理由 | |  | | | | | | | | | | |
| 現に指定通所支援又は指定障害児相談支援を受けている者に対する措置 | |  | | | | | | | | | | |
| 休止の予定期間  （休止する場合のみ記入してください。） | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | | | | | | | | | |

備考　事業の廃止（休止）の日の１箇月前までに届け出てください。