様式第５号（第４条関係）

廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

小田原市長　様

事業者　所 在 地

名　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

次のとおり、事業の廃止（休止・再開）をしますので届け出ます。

		事業所番号									
廃止（休止・再開）する事業所	名　　称										
	所 在 地	電話番号									
廃止（休止・再開）する年月日		年　　月　　日									
廃止又は休止する理由											
現に指定計画相談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											
休止予定期間		年　　月　　日から　　年　　月　　日まで									

備考

1　事業の再開に係る届出の場合にあっては、当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には、勤務体制・形態一覧表を添付してください。

2　「廃止又は休止する理由」欄及び「現に計画相談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」欄は、廃止又は休止に係る届出の場合に記載してください。

3　この届出書は、事業の廃止又は休止に係るものにあっては廃止又は休止する日の１月前までに、事業の再開に係るものにあっては再開の日から１０日以内に提出してください。