

(参考様式第3号)

## 廃止・休止届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

市 町 村 事 業 者 (施設の設置者)	住 所 (所在地)		
	名 称		印
	代 表 者 氏 名		

次のとおり事業の廃止(休止)をしますので届け出ます。

廃止(休止)する事業所	名 称		
	所 在 地		
廃止する年月日			
休止予定期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
廃止・休止する理由			
現にサービスを受けていた者に対する措置			

(参考様式第3号)

<記入例>

廃止・休止届出書

平成 22 年 10 月 10 日

千葉県知事 様

市 町 村 事 業 者 (施設の設置者)	住 所 (所在地)	千葉市中央区市場町1-1	
	名 称	社会福祉法人■■■会	印
	代 表 者 氏 名	×× ●●	

次のとおり事業の廃止(休止)をしますので届け出ます。

廃止(休止)する事業所	名 称	●●児童発達支援センター
	所 在 地	千葉市中央区××町1-2
廃止する年月日	平成22年10月31日	
休止予定期間	平成 年 月 日~平成 年 月 日	
廃止・休止する理由	担当者が退職したため。	
現にサービスを受けていた者に対する措置	同一市内の他事業所への紹介を行い、全ての方のサービス提供が継続されることになった。	