廃止・休止・再開届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 玉村町長　宛

所在地

事業者

名称

代表者氏名

次のとおり事業の廃止（休止・再開）をしましたので届け出ます。

|  |
| --- |
| 介 護 保 険 事 業 所 番 号 |
| １ | ０ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止（休止・再開）する事業所 | 名　称　 |
| 所在地　 |
| サービスの種類 |  |
| 休止・廃止・再開の別 | 休　止 ・ 廃　止 ・ 再　開 |
| 休止・廃止・再開した年月日 | 　　 年　 　月　 　日 |
| 休止・廃止した理由 |  |
| 現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置（休止・廃止した場合のみ） |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日 |

備考　事業の再開に係る届出にあっては、当該事業に係る従業者の勤務体制及び勤務形態に関する

　　　 書類を添付してください。