第25号様式の15フォームの始まり



フォームの終わり

（第27条の17関係）

指定特定相談支援事業所廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

いわき市長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 所　在　地 |  | |
| 名　　　称 |  | |
| 代表者氏名 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止、休止又は再開する事業所 | 名称 |  | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | | | |
| 廃止、休止又は再開の年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 廃止又は休止する理由 |  | | | | | | | | | | |
| 現に指定特定相談支援を受けていた者に対する措置 |  | | | | | | | | | | |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | |

備考

１　廃止又は休止の日の1月前までに届け出てください。

２　再開した日から10日以内に届け出てください。

３　事業を再開する際は、当該届出書に参考様式14、参考様式14－1及び参考様式14－2を添

付してください。