様式第18号(第17条関係)

事業廃止(休止・再開)届出書

年　　月　　日

酒田市長　　　　宛

住所

(所在地)

事業者

氏名

(名称及び代表者氏名)

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 廃止(休止・再開)する事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 廃止・休止・再開の別 | 廃止・休止・再開 |
| 廃止・休止・再開した年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止した理由 |  |
| 現にサービスを受けていた者に対する措置(廃止又は休止の場合) |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| その他参考となる事項 |  |

備考　事業の再開に係る届出にあっては、酒田市障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく事業の実施に関する規則に定める当該事業に係る従業者の勤務及び勤務形態に関する書類を添付してください。