様式第４号（第７条関係）

紀の川市地域生活支援拠点等事業所(変更等・廃止)届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　（設置者）代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　紀の川市地域生活支援拠点等事業実施要綱の規定に基づき、拠点事業を行う事業者として（変更等・廃止）したいので、次のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出区分 | １　変更　休止・再開　　　　２　廃止 |

１－１　登録内容変更の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更の内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　（添付書類）変更内容がわかる資料を添付

１－２　休止・再開の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 届出区分 | １　休止　　　　　２　再開 |
| 休止・再開しようとする事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 休止・再開年月日 | 年　　　月　　　日 |

２　廃止の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止しようとする  事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止の理由 |  |