様式第４号（第６条関係）

鹿嶋市地域生活支援事業サービス提供廃止・休止・再開届出書

　　年　　月　　日

（届出先）鹿嶋市長　　　　　　様

事業者　所在地

　名称

代理者氏名　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり，廃止・休止・再開しましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業者番号 |  |
| 廃止・休止・再開する事業者 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| サービスの種類 |  |
| 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のみ記入） |  | |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　 　　年　　月　　日 | |