

様式第5号(第2条関係)

廃止・休止・再開届出書

平成 年 月 日

(あて先)

坂井市長

(申請者)

所在地

名 称

代表者職氏名

印

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。

廃止(休止・再開)した事業所	事業所番号	
	名 称	
	事業所(施設) の所在地
	事業等の種類	
廃止(休止・再開)した年月日	平成 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・休止した場合のみ)		
休止予定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	

(備考)

- 1 事業の再開に係る届け出については、当該事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には、「従業員等の勤務体制及び勤務形態一覧表」を添付してください。
- 2 廃止・休止・再開の日から10日以内に届け出てください。