

様式第3号の4 (第4条の3関係用紙) (用紙 日本産業規格A4縦型)

廃止
 休止 届出書
 再開

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住所
 届出者 氏 名

〔 法人にあつては、その主たる事務所の所在地
 法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 〕

次のとおり事業の 廃止 休止 再開 をしたいので、児童福祉法 第21条の5の20第3項 第21条の5の20第4項 の規定により、届け出ます。

	事業所番号								
事業所	名 称								
	所 在 地								
	電 話 番 号								
	事 業 の 種 類								
廃止(休止、再開)年月日		年 月 日							
廃止(休止)の理由									
現に指定通所支援を受けている者の有無		有 ・ 無							
休止の予定期間		年 月 日 まで(日間)							

備考

- 1 廃止又は休止の場合は、廃止又は休止の日の1月前までに届け出ること。
- 2 再開の場合は、再開の日から10日以内に届け出ること。
- 3 廃止又は休止の場合には、現に指定通所支援を受けている者に関する次に掲げる事項を記載した書面を添付すること。
 - (1) 現に当該指定通所支援を受けている者に対する措置
 - (2) 現に当該指定通所支援を受けている者及びその保護者の氏名、連絡先、受給者証番号及び引き続き当該指定通所支援に相当する支援の提供を希望する旨の申出の有無
 - (3) 引き続き当該指定通所支援に相当する支援の提供を希望する者に対し、必要な障害児通所支援を継続的に提供する他の指定障害児通所支援事業者の名称