

別記様式第4号（第7条関係）

名寄市介護予防・生活支援サービス事業指定事業者廃止・休止届出書

年 月 日

名寄市長 様

所在地

申請者 名 称

代表者氏名

次のとおり事業を廃止・休止するので届け出ます。

	介護保険事業所番号		
廃止・休止する事業所	所在地		
	名 称		
廃止・休止する事業の種類			
廃止・休止の別	廃 止 ・ 休 止		
廃止・休止する年月日	年 月 日		
廃止・休止する理由			
現に事業又は支援を受けている者に対する措置			
休止予定期間	年 月 日～ 年 月 日		