第47号様式（第31条関係）

廃止・休止・再開届出書

年　月　日

久留米市長　宛て

住　所
事　業　者（所在地）
氏　名
（名称及び代表者氏名）

次のとおり事業の廃止（休止・再開）をしますので届け出ます。

	事業所番号	
廃止（休止・再開）する事業所	名称	
	所在地	
廃止・休止・再開年月日	年　月　日	
廃止・休止する理由		
現に障害児通所支援事業等の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	年　月　日　～　年　月　日	

備考

1　事業の再開に係る届出にあっては、当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務の形態が休止前と異なる場合には、勤務体制・形態一覧表を添付してください。

2　再開した日から10日以内に届け出てください。

3　廃止・休止しようとする日の1か月前までに届け出てください。