様式第５号（第３条関係）

指定特定相談支援事業・指定障害児相談支援事業再開・廃止・休止届出書

年　　月　　日

笠間市長　様

事業者所在地
（設置者）名　　称
代表者

下記のとおり事業を（再開した／廃止する・休止する）ので届け出ます。

	事業所番号	
（再開した／廃止する・休止する）事業所	名　　称	
	所　在　地	
再開した（廃止する・休止する）年月日	年　　月　　日	
廃止する・休止する理由		
現に指定計画相談支援又は指定障害児相談支援を受けている者に対する措置（廃止する・休止する場合のみ）		
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　事業の再開に係る届出にあっては、再開の日から１０日以内に届け出てください。

３　事業の廃止・休止に係る届出にあっては、廃止・休止の日の１月前までに届け出てください。