

様式第4号（第5条関係）

指定障害福祉サービス事業者 廃止・休止・再開 届出書

年 月 日

〇〇市長（町長）様

届出者 { 主たる事務所：  
の所在地：  
名称：  
代表者の職・氏名：

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 { 第46条第1項  
第46条第2項 } の規定により、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 { 共同生活援助にあつては、廃止・ 休止・再開した主たる事業所 }	事業所番号	2	7								
	名称										
	所在地										
	事業の種類										
廃止・休止・再開 した年月日	年 月 日										
廃止・休止した理由											
現に指定障害福祉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(休止の場合のみ)	年 月 日から 年 月 日まで										