

年 月 日

中央市長 様

届出者 所在地
事業者名
代表者名

中央市地域生活支援拠点事業所 廃止・休止・再開 届出書

中央市の地域生活支援拠点事業所の 廃止・休止・再開 を下記の通り届け出ます。

法人の名称	
事業所の名称	事業所番号 ()
事業所の所在地	〒 電話番号 ()
廃止・休止・再開日	年 月 日
廃止・休止・再開した理由	
休止予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
備考	