別記様式第4号（第4条関係）

基準該当事業廃止（休止・再開）届出書

年　　月　　日

北見市長　様

所在地

名称

代表者名

次のとおり事業を廃止（休止・再開）したので届けます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止（休止・再開）をする事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 廃止・休止・再開年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止をした理由 |  |
| 現に基準該当障害福祉サービス等を受けていた者に対する措置  （廃止・休止をした場合のみ） |  |
| 休止予定期間 | 年　 月　 日から　　　年　 月　 日まで |

備考　事業の再開に係る届出であって、当該事業に係る従業者の勤務体制及び勤務形態が休止前と異なる場合は、従業者の勤務体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。