

様式第12号

障害福祉サービス事業等 廃止届  
休 止 届

事業所	事業所番号	
	事業所名	
	事業所所在地	
	事業の種類	
廃止・休止予定年月日		年 月 日
廃止・休止の理由		
現に便宜を受け又は入所している者に対する措置		
休 止 予 定 期 間		年 月 日～ 年 月 日
<p>上記のとおり、障害福祉サービス事業等を廃止・休止しますので、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79条第4項の規定により届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">事業経営者 住所(事務所の所在地) 氏名(名称)</p> <p>(あて先) 宇都宮市長</p>		

備考

- 1 記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜用紙の枚数を増加し、この様式に準じた届を作成すること。
- 2 届の記入については別紙によること。

(別紙)

障害福祉サービス事業等廃止・休止届記入要領

- 1 標題の届出名のうち、廃止・休止のいずれかに該当する事項を○で囲むこと。
- 2 複数の種類の障害福祉サービス事業等を廃止又は休止する際には、廃止又は休止届はそれぞれの種類ごとに作成すること。