

堺市障害者移動支援事業廃止・休止・再開届出書

年 月 日

堺市長 殿

届出者 { 主たる事務所の所在地 :
 名称 :
 代表者の職・氏名 :

次のとおり事業の（廃止・休止・再開）をしましたので、堺市障害者移動支援事業実施要綱第20条の規定により届け出ます。

廃止（休止・再開）した事業所	事業所番号	
	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		
現に移動支援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 ~ 年 月 日	