様式第１８号(第２３条関係)

堺市障害者日中一時支援事業廃止・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：　　㊞

堺市障害者日中一時支援事業実施要綱第２３条の規定により、次のとおり事業の（廃止　・　休止　・　・　再開）をしたので届け出ます。

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		
現に日中一時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	