様式第9号(第11条関係)

基準該当障害福祉サービス事業・基準該当計画相談支援事業廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

　(宛先)富山市長

所在地

届出者　名称

代表者氏名

　基準該当障害福祉サービス事業・基準該当計画相談支援事業を（廃止する・休止する・再開した）ので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止・休止・再開に係る事業所 | 名称 |  | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | |
| サービスの種類 |  | | | | | | | | | |
| 廃止・休止・再開の年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止の理由 |  | | | | | | | | | | |
| 現に障害福祉サービス又は計画相談支援を受けている者に対する措置等(廃止・休止の場合に限る。) |  | | | | | | | | | | |
| 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において、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、勤務体制及び勤務形態一覧表を添付すること。