

被保護者等住居・生活サービス等提供事業 廃止  
休止 届出書

年 月 日

大阪府知事 様

届出者 住 所

氏 名  
〔 法人にあつては、  
名称及び代表者の氏名 〕  
電話番号

大阪府被保護者等に対する住居・生活サービス等提供事業の規制に関する条例第3条第2項の規定により、次のとおり被保護者等住居・生活サービス等提供事業の 廃止  
休止 の届出をします。

廃止・休止した事業の種別	1 住居等の提供 2 生活サービスの提供 3 金銭等管理サービスの提供
廃止・休止の理由	
廃止年月日	年 月 日
休止予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日
指定事業者の有無	1 有（別紙のとおり） 2 無

指定事業者に係る事業の概要

指 定 事 業 者	氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）  住所  電話番号
事 業 の 種 別	1 住居等の提供 2 生活サービスの提供 3 金銭等管理サービスの提供