

様式第3号（第4条関係）

指定障害福祉サービス事業者
 指定一般相談支援事業者 廃止（休止・再開）届出書
 指定障害者支援施設事業者

令和 年 月 日

大阪府知事様

届出者 { 主たる事務所：
 の所在地：
 名称：
 代表者の職・氏名：

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46条第1項
 第46条第2項
 第51条の25第1項
 第51条の25第2項 } の規定により、次のとおり事業を { 廃止
 休止
 再開 } したいので届け出ます。

廃止（休止・再開）した事業所 { 共同生活援助にあつては、廃止・休止 再開した主たる事業所 }	事業所番号	2	7							
	名称									
	所在地									
	事業の種類									
廃止（休止・再開）した年月日	令和 年 月 日									
廃止・休止した理由										
現に指定障害福祉サービス（指定相談支援）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）	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日まで	