様式第３号（第７条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 介護予防・日常生活支援総合事業  廃止・休止届出書 |  |

年　　月　　日

　　熱海市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

届出者　名称

代表者氏名　　　　　　　　印

　次のとおり事業を廃止（休止）するので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止・休止する事業所 | 所在地 | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | | | | | | | | | | |
| サービスの種類 |  | | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止の別 | 廃止・休止 | | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止する年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止する理由 |  | | | | | | | | | | | |
| 現にサービスを受けていた者に対する措置 |  | | | | | | | | | | | |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |