第４号様式(第８条)

習志野市地域生活支援拠点等事業廃止・休止・再開届出書

年　　　月　　　日

　習志野市長　宛て

届出者（事業者）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 連絡先　（電話番号） | （担当者名） |

　習志野市地域生活支援拠点等事業を廃止・休止・再開しましたので、習志野市地域生活支援拠点等事業実施要綱第８条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所 | 登録番号 |  |
| 名　　　称 |  |
| 廃止・休止・再開した機能（該当するものに☑してください。） | | □相談機能  □緊急時の受入れ及び対応機能  □体験の機会及び場の提供機能  □専門的人材の確保及び養成機能  □地域の体制づくり機能 |
| 廃止・休止・再開した年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 休止予定期間  （休止の場合のみ  記載してください。） | | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |
| 廃止・休止した理由  （廃止・休止の場合のみ  記載してください。） | |  |