様式第6号(第11条関係)

えびの市地域活動支援センターⅠ型事業廃止・休止・再開届出書

年　月　日

　（宛先）えびの市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者氏名）

　次のとおり事業の廃止(休止・再開)をしましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止(休止・再開)する事業所 | 名　称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止・再開した年月日 | 年　　月 　日 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止した理由 |  | | | | | | | | | | |
| 現に地域活動支援センターⅠ型事　　業による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 | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |

　　　(注)　事業の再開に係る届出にあっては、当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態が

　　　　　　休止前と異なる場合には、勤務体制・形態一覧表を添付してください。