様式第８号（第１１条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本工業規格Ａ４）

米沢市基準該当居宅サービス事業等（基準該当居宅介護支援事業等）廃止・休止届出書

年　　月　　日

　　米沢市長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 所在地 |
| 名　称 |

　　事業を廃止・休止したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 基準該当事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止・休止しようとする事業所 | 名称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| サービスの種類 |  | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止の別 | 廃止　・　休止 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止しようとする年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止の理由 |  | | | | | | | | | | |
| 現にサービス又は支援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 | | | | | | | | | | |