

(様式第 5 号)

年 月 日

盛岡市長 様

事業経営者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

障害者福祉サービス事業廃止（休止）届

障害福祉サービス事業を廃止（休止）したいので、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79条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

廃止・休止予定年月日	年 月 日
廃止・休止の理由	
現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置	
休 止 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで