（様式第５号）

年　　月　　日

　　　盛岡市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　事業経営者　住　所

氏　名

法人にあっては、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 |