

様式第4号（第7関係）

盛岡市地域生活支援拠点等事業所廃止・休止・再開届出書

年　月　日

盛岡市長様

申請者 所在地  
事業者名  
代表者名

次のとおり地域生活支援拠点等事業所の登録を廃止・休止・再開したいので届け出ます。

※届出を行う内容に○を付す等して届出内容が分かるよう記載願います。

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業所の電話番号	
事業所番号	
事業の種類	
廃止・再開日	年　月　日
休止日	年　月　日～　年　月　日

※登録を廃止・休止する場合は、廃止・休止の1ヵ月前までに提出してください。

※事業を再開する場合は、再開する月の前月15日までに提出してください。