

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 カ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。