様式第４号（第６条関係）

　　　　　　　　　　年　　月　　日

つくば市長　宛て

所在地

　届出者　　　名　称

（認定事業者）　代表者

地域生活支援拠点等事業所廃止・休止・再開届出書

地域生活支援拠点等事業所ついて、次のとおり（廃止・休止・再開）しましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 廃止・休止・再開に係る地域生活支援拠点等事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 事業所番号 |  |
| 拠点等機能 | □　①相談□　②緊急時の受入れ・対応□　③体験の機会・場□　④専門的人材の確保・養成□　⑤地域の体制づくり |
| 廃止・休止・再開の年月日 |  |
| 休止予定期間 | 　　　　　　　　年　　　月　　日から　　　　　　　　年　　　月　　日まで |
| 廃止・休止の理由 |  |
| 地域生活支援拠点等事業所で受け入れている者への対応（廃止又は休止の場合のみ御記入ください。） |  |

（注）　１　必要事項を記入し、該当する□にレ印を記入してください。

２　届出の際は、地域生活支援拠点等事業所認定（不認定）通知書を添付してください。