様式第７号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 指定障害福祉サービス事業者・指定一般相談支援事業者・　廃止（休止・再開）届出書指定特定相談支援事業者年　　月　　日　　（宛先）松山市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地　　　　　事業者　名　　　　　　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 事業所番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 廃止(休止・再開)する事業所 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| サービスの種類 | 　 |
| 廃止(休止・再開)した年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止(休止)の理由 | 　 |
| 現に指定障害福祉サービス，指定一般相談支援又は指定特定相談支援を受けていた者に対する措置(廃止し，又は休止した場合にのみ記載すること。） | 　 |
| 休止の予定期間 | 　　 年　　 月　　 日から　　 年　　 月　　 日まで（廃止する場合にあっては，記載の必要はない。） |

　注１　届出者が個人の場合にあっては，記名押印に代えて署名することができる。

　　２　記載欄が不足する場合は，別葉に記載して添付すること。

　　３　事業の再開に係る届出にあっては，当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には，勤務の体制及び勤務形態を記載した書類を添付すること。

　　４　廃止し，又は休止しようとする場合にあっては，廃止又は休止の日の１月前までに，再開の場合にあっては再開の日から１０日以内に届け出ること。

　　５　廃止し，又は休止しようとする場合にあっては，当該指定障害福祉サービス・指定一般相談支援・指定特定相談支援を受けている者の氏名，連絡先，受給者証番号，引き続き当該指定障害福祉サービス・指定一般相談支援・指定特定相談支援に相当するサービスの提供を希望する旨の申出の有無及び当該サービスの提供を希望する者に対し，必要な障害福祉サービス・一般相談支援・特定相談支援を継続的に提供する他の指定障害福祉サービス事業者・指定一般相談支援事業者・指定特定相談支援事業者の名称を記載した書類を添付すること。