

【様式 2】

就労継続支援 A 型事業利用者負担減免措置休止届出書

年 月 日

松山市長 様

住所 (主たる事務所の所在地)
事業 (設置) 者
氏名 (名称及び代表者の氏名)
印

当事業所は、就労継続支援 A 型事業利用者負担減免措置事業所として、下記により減免措置を休止しますので、届出いたします。

当事業所の利用者のうち下記に該当する者全てにこの措置を実施いたします。

現在当事業所で就労継続支援 A 型事業利用者負担減免措置を実施している人数
(年 月 日現在 人)

記

当事業所の利用者で、当事業所と雇用契約を締結する者に対し、就労継続支援 A 型事業利用者負担減免措置を休止する。