様式第7号(第8条関係)

移動支援事業事業者廃止(休止・再開)届

年　　月　　日

　　(宛先)北本市長

届出者　所在地

名称

代表者名

　移動支援事業を、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)する事業所 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 廃止(休止・再開)した年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止・休止した理由 | 　 |
| 現在移動支援事業のサービスを受けていた者への措置(廃止・休止した場合のみ) | 　 |
| 休止の場合予定期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　 |

　備考　廃止(休止・再開)の日までに届け出てください。