廃　止・休　止　届　出　書

年　　月　　日

青梅市長　殿　　　　　　　　住　所

開設者　（所在地）

氏　名

（名称および代表者氏名）

次のとおり事業を廃止（休止）するので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止（休止）する事業所 | 名　称 | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | |
| サービスの種類 |  | | | | | | | | |
| 廃　止・休　止　の　別 | 廃止　・　休止 | | | | | | | | |
| 廃　止・休　止　す　る　年　月　日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 廃　止・休　止　す　る　理　由 |  | | | | | | | | |
| 現にサービスまたは支援を受けている者に対する措置 |  | | | | | | | | |
| 休止予定期間 | 休止日～　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |

備考　廃止または休止する日の１月前までに届け出てください。