木更津市地域生活支援拠点等（廃止・休止・再開）届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

木更津市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（設置者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　 印

木更津市地域生活支援拠点等について、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・再開する事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 登録を受けた日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止・再開した日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止・再開した理由 | |  |
| 休止予定期間 | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |