様式第１５号 (第２０条関係)

（移動支援・日中一時支援）事業廃止（休止・再開）届出書

年　　月　　日

（あて先）伊予市長

（届出者）

住　　　所

事業者名称　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

次のとおり事業廃止（休止・再開）をしましたので、届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふ　り　が　な |  |
| 廃止（休止・再開）する事 　業　 者　 名 |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 廃止・休止・再開 | 年　　　　月　　　　　日 |