

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 | | | | | | | | | | | | | |