

様式第 13 号 （第 17 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													