|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 障害福祉サービス事業等廃止（休止）届出書  年　　月　　日  香川県知事　　　　　殿  届出者　住　所  氏　名  法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名印  次のとおり障害福祉サービス事業等を廃止（休止）したいので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第79条第４項の規定により届け出ます。 | | | |
|  | 事業の種類 |  |  |
| 廃止予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 廃　止（休　止）す　る　理　由 |  |
| 現に便宜を受けている者又は入所している者  に対する措置 |  |
|  | | | |