

様式第3号（第4条関係）

指定障害福祉サービス事業者  
 指定一般相談支援事業者 廃止（休止・再開）届出書  
 指定障害者支援施設事業者

令和 年 月 日

大阪府知事様

届出者 { 主たる事務所：  
 の所在地：  
 名称：  
 代表者の職・氏名：

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46条第1項  
 第46条第2項  
 第51条の25第1項  
 第51条の25第2項 } の規定により、次のとおり事業を { 廃止  
 休止  
 再開 } したいので届け出ます。

|   |          |   |   |   |    |    |   |   |     |  |
|---|----------|---|---|---|----|----|---|---|-----|--|
| 廃止（休止・再開）した事業所<br>{ 共同生活援助にあつては、廃止・休止<br>再開した主たる事業所 } | 事業所番号    | 2 | 7 |   |    |    |   |   |     |  |
|   | 名称       |   |   |   |    |    |   |   |     |  |
|   | 所在地      |   |   |   |    |    |   |   |     |  |
|   | 事業の種類    |   |   |   |    |    |   |   |     |  |
| 廃止（休止・再開）した年月日  | 令和 年 月 日 |   |   |   |    |    |   |   |     |  |
| 廃止・休止した理由   |          |   |   |   |    |    |   |   |     |  |
| 現に指定障害福祉サービス（指定相談支援）を受けていた者に対する措置（廃止・休止した場合のみ）        |          |   |   |   |    |    |   |   |     |  |
| 休止予定期間（休止の場合のみ）                                       | 令和       | 年 | 月 | 日 | から | 令和 | 年 | 月 | 日まで |  |