様式第４号（第５条関係）

事業廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

　　　（あて先）小松市長

事業所名称

担当者名

　次のとおり事業の廃止（休止・再開）をしたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 廃止（休止・再開）する事業所 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 廃止・休止・再開した年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止・休止した理由 | 　 |
| 現に補装具のメンテナンス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 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |

　備考

１　事業の再開に係る届出にあっては，当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には，勤務体制・形態一覧表を添付してください。

２　廃止・休止・再開の日から10日以内に届け出てください。