第3号様式

障害児通所支援事業等廃止・休止届

年　　月　　日

　船橋市長　あて

住所

氏名

電話番号

(法人等にあっては、事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名)

　次の事業を廃止・休止するので、児童福祉法第34条の3第4項の規定により、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　事業の種類及び内容 | |
| 事業所名 |  |
| 種類・内容 |  |
| 2　事業の廃止・休止年月日 |  |
| 3　廃止・休止の理由 | |
|  | |
| 4　現にサービスを受けている者に対する措置 | |
|  | |
| 5　休止しようとする場合の予定期間 | |
|  | |