

第4号様式（第6条関係）

戸田市地域生活支援拠点等事業所廃止・休止・再開届

年 月 日

(宛先)  
戸田市長

所在地  
申請者 名 称  
代表者

戸田市地域生活支援拠点等事業実施要綱第6条の規定に基づき、次の事業所について、拠点事業を 廃止・休止・再開 したいので、次のとおり届け出ます。

申請者	(フリガナ) 名 称				
	主たる事業所の 所在地	(〒 - )			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
廃止 ・ 休止 ・ 再開の内容	(フリガナ) 名 称				
	事業所番号				
	事業所（施設）の所 在地	(〒 - )			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
		メール アドレス			
	地域生活支援拠点等 として担う機能 (再開時のみ記入)	① 相談 ② 緊急時の受入れ・対応 ③ 体験の機会・場 ④ 専門的人材の確保・養成 ⑤ 地域の体制づくり			
	廃止・休止・再開 年月日	年 月 日			