第５号様式（第11条関係）

年　　月　　日

　　富津市長　　　　　　　様

団体名

住所

代表者

電話番号

富津市助け合いサービス事業登録団体廃止（休止）届出書

　次のとおり事業を廃止（休止）するので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止・休止の別 | 廃止・休止 |
| 廃止・休止するサービス  （該当するサービスに○を  つけてください。） | 訪問型サービスＢ  訪問型サービスＤ  通所型サービスＢ |
| 廃止・休止する年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止・休止する理由 |  |
| 現に介護予防ケアマネジメントＣに位置付けられてサービスを受けている者に対する措置 |  |
| 休止予定期間  （休止の場合のみ） | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |