様式第３号

支援業務廃止（休止・再開）届出書

　　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　　　　　様

|  |
| --- |
| （主たる事務所の所在地） |
| （法人の名称） |
| （代表者の氏名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

次のとおり指定を受けた事務の廃止（休止・再開）をするので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止・休止・再開の別  （該当するものを○で囲む） | 廃止　　・　　休止　　・　　再開 |
| 廃止（休止・再開）する事務所 | （名称） |
| （所在地） |
| 廃止（休止・再開）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止する理由 |  |
| （廃止又は休止の場合に記入）  現に支援業務を行っている住宅確保要配慮者等に対する措置 |  |
| （休止の場合のみ記入）  休止予定期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |

備 考

再開に係る届出にあっては、指定等基準に定める当該支援業務に係る職員の勤務体制　及び勤務形態に関する書類を添付してください。