

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つては、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。