第19号様式（第17条関係）（用紙　日本工業規格格Ａ４縦長型）

指定市町村事務受託法人廃止（休止、再開）届出書

年　　月　　日

　　　神奈川県知事殿

住　所

届出者

氏　名（法人にあっては、名称

及び代表者の氏名）　　印

　　次のとおり、受託事務の廃止（休止、再開）を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止（休止、再開）する事務所 | 名　称 |
| 所在地 |
| 廃止（休止、再開）の別 | 休　止　・　廃　止　・　再　開 |
| 廃止（休止、再開）する年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止（休止）した理由 |  |
| 現に事務を受託している市町村に対する措置（休止又は廃止する場合のみ記入してください。） |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

　備考　受託事務の再開に係る届出にあっては、当該受託事務に係る職員の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。