（別紙様式３）

第二種社会福祉事業【無料低額宿泊所】休止（再開）届

　　年　　月　　日

神奈川県知事 殿

〔施設設置者〕

所在地

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　社会福祉住居施設を設置する第二種社会福祉事業について、休止（再開）をするため、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

１　事業所（無料低額宿泊所）の名称

２　届出事項（該当する項目に〇）　　　　（　休止　・　再開　）

３　休止（再開）の事由

４　休止（再開）年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

５　連絡事項

〇　添付書類

　　　　　　・

　　　　　　・

　　　　　　・

-------------------------------------------------------------------------------------

（注）　当届出書は、休止（再開）する前に届出が必要となるので注意すること。