第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

神奈川県知事　殿

名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

児童の福祉の増進について相談に応ずる事業(利用者支援事業)廃止（休止）届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第一項に規定する利用者支援事業を廃止（休止）したいので、社会福祉法第六十九条の第二項の規定に基づき届け出する。

|  |  |
| --- | --- |
| 経 営 者 氏 名  （法人名称） |  |
| 代表者氏名 |  |
| 主たる事務所の  所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 施 設 の 名 称 |  |
| 施 設 の 所在地 |  |
| 事業廃止年月日 | 平成　　　年　　　　月　　　　日 |
| 実　施　形　態 | 基本型　　　特定型　　　　母子保健型 |
| 廃止 (休止) 理由 |  |
| 休止予定期間 | 平成　　　年　　　月　　　日～平成　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当所属名・担当者名 |  |
| 担当者連絡先 |  |