|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （第５号様式） 　　　 年 月 日    松戸市介護支援ボランティア活動受入機関等廃止・休止・再開届出書    （あて先）管理機関  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  施設名又は団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 　　　　 ㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話      次のとおり事業を 廃止・休止・再開 しましたので届け出ます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 廃止・休止・再開する事業所 | 名称 |  | | 所在地 |  | | 廃止・休止・再開の別 |  | 廃止 ・ 休止 ・ 再開 | | 廃止・休止・再開した年月日 |  | 年 月 日 | | 廃止・休止した理由 |  |  | | 現に当該事業所で活動していた介護支援ボランティアに対する措置  （廃止・休止した場合のみ） |  |  | |