

様式第9号の10の16の4（第7条の8の10の4関係）

障害児通所支援事業等廃止（休止）届

年 月 日

（宛先）旭川市長

住所
届出者
氏名

法人にあっては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名

障害児通所支援事業
障害児相談通所支援事業を廃止（休止）するので、児童福祉法第34条の3第4項の
規定により、次のとおり届け出ます

廃止（休止）予定年月日	
廃止（休止）の理由	
現に便宜を受けている者 に対する措置	
休止の場合にあっては、休止 予定期間	年 月 日から 年 月 日まで

（注） 複数の種類の障害児通所支援事業等を廃止し、又は休止する場合にあっては、それぞれの種類ごとに作成して下さい。