

別記第3号様式

支援業務廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

申請者 住所
名称
(代表者)

次のとおり指定を受けた事務の廃止（休止・再開）をしますので届け出ます。

廃止（休止・再開）する事務所	(名 称)
	(所在地)
廃止・休止・再開の別	廃 止 ・ 休 止 ・ 再 開
廃止・休止・再開する年月日	年 月 日
廃止・休止する理由	
現に支援業務を行っている住宅確保要配慮者等に対する措置 (廃止・休止する場合のみ)	
休止予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日

備 考 1 再開に係る届出にあつては、指定等基準に定める当該支援業務に係る職員の勤務体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。