（様式第３号）

指定市町村等事務受託法人　廃止・休止・再開　届出書

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　下記のとおり、受託事務の　廃止・休止・再開　を届け出ます。

記

１　指定を受けた事項

（１）市町村等事務受託事務所の名称及び所在地

（２）指定を受けた市町村等事務の種類

　　　障害者総合支援法第11条の2第1項第1号に規定する事務

　　　児童福祉法第57条の3の4第1項第1号に規定する事務

２　届出事項（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第6条の24第2項関係／児童福祉法施行規則第48条の3第2項関係）

　　・再開したときは、再開した年月日

　　・廃止し、又は休止しようとする年月日

　　・廃止し、又は休止しようとする理由

　　・休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間