様式第４号（第２条関係）

さいたま市被保護者等住居・生活サービス提供事業廃止届

年　　　月　　　日

　（宛先）さいたま市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　注　代表者の署名又は記名押印

　さいたま市被保護者等住居・生活サービス提供事業を廃止したため、さいたま市被保護者等住居・生活サービス提供事業の業務の適正化等に関する条例第３５条第６項の規定により、次のとおり届け出ます。

１　施設の名称

２　廃止事由

３　廃止年月日

　　　　　　年　　　　月　　　　日

備考　この届出書は、当該事業の廃止の日から１月以内に市長に提出してください。