第３号様式

指定市町村事務受託法人　廃止・休止・再開　届出書

年　　月　　日

　　　愛知県知事殿

住　　所

届出者

氏　　名

（法人にあっては、名称

及び代表者の氏名）

　　次のとおり、受託事務の　廃止・休止・再開　を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 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・再開した理由 |  |
| 現に事務を受託している市町村に対する措置（休止又は廃止する場合のみ記入してください。） |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

　備考１　受託事務の再開に係る届出にあっては、当該受託事務に係る職員の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。

　　　２　廃止、休止又は再開しようとする３０日前までに届け出てください。