

様式第15号（第15条関係）

年 月 日

（宛先）別府市長

申請法人名 _____
 申請者住所 _____
 法人代表者氏名 _____
 法人施設名 _____
 施設代表者氏名 _____
 電話番号 _____

別府市フリースクール等利用児童生徒支援補助適用確認フリースクール等
 廃止・休止・再開 届

年 月 日に申請した別府市フリースクール等利用児童生徒支援補助適用確認フリースクール等申請書に記載した事項について、次のとおり廃止、中止又は再開しますので、別府市フリースクール等利用児童生徒支援補助金交付要綱第15条第2項の規定により、届出します。

事業所	名称	
	所在地	(〒 -)
	連絡先	電話番号
FAX番号		
廃止・休止・再開の別	廃止 ・ 休止 ・ 再開	
廃止・休止・再開 年月日	年 月 日	
廃止・休止・再開する理由		
現にサービスを受けている者に対する措置		
休止予定期間（休止する場合のみ記入してください。）	年 月 日 ～ 年 月 日	

※廃止又は休止の日の1か月前までに届け出てください。