事業休止申請書

　公益社団法人 日本栄養士会

代表理事会長　様

下記の通り、認定栄養ケア・ステーション責任者等要件を満たさなくなったため、責任者等要件が満たされるまでの間、認定栄養ケア・ステーションとしての事業を休止し、当該責任者等要件が満たされた時点で、認定栄養ケア・ステーションとしての事業を再開することを希望します。

**栄養ケア・ステーション認定制度規則　（事業の休止と認定の効力の停止）第29条第1項**

記

申請日：　　　　年　　　　月　　　日

申請者：　　　　　　　　　　　　　 印

| 事業者名 |  | 代表者氏名 | 印 |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | ※認定栄養ケア・ステーション事業所名を記載 | | |
| 認定番号 | 認定第　　　　　　　　　　　　　号 | | |
| 責任者氏名 |  | | |
| （1）責任者等要件が満たされなくなった理由又は原因 | | | |
|  | | | |
| （2）責任者等要件が満たされるまでの期間  （期間の終期は、認定の有効期間内でなければならない。） | | | |
|  | | | |
| （3）（2）の期間内に責任者等の要件が確実に満たされると判断できる理由 | | | |
|  | | | |

※認定栄養ケア・ステーションとしての事業を再開しようとするときは、**様式第16号-2事業活動再開申請書**を提出しなければならない。