様式第４号（第４条関係）

受領委任払い事業者（廃止・休止・再開・辞退）届

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日富谷市長　　　　　　　　　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　事業者名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サービスの種類　□住宅改修　□特定福祉用具購入　住宅改修事業の（廃止・休止・再開）又は受領委任払い事業者の登録を辞退しますので，富谷市介護保険住宅改修費等受領委任払いに関する要綱第４条第５項に基づき，次のとおり届け出ます。 |
| 事業者登録番号 |  |  |  |  |  |
| 廃止・休止・再開・辞退の区分 | 廃　止　・　休　止　・　再　開　・　辞　退 |
| 廃止・休止・再開・辞退する事業者 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 | 〒　　　　－☎　　　　（　　） |
| 廃止・休止・再開・辞退する年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止・再開・辞退する理由 |  |
| 休止予定期間（※休止の場合のみ） | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |