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 | | | | | |