

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	〒 ー	
	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		