

第5号様式（第6条関係）

介護保険住宅改修費受領委任払い取扱事業者事業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

（宛先） 弥富市長

事業者名称

代表者氏名

㊞

次のとおり、事業の廃止（休止・再開）をいたしましたので届け出ます。

受領委任払取扱 事業者登録番号	
事業所名称	

届出区分	廃止 ・ 休止 ・ 再開
廃止（休止・再開）日	年 月 日
廃止又は休止の理由	
施工中の住宅改修 に対する措置 （廃止又は休止の場合）	