様式第５号（第６条関係）

那珂市介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業所

（廃止・休止・再開・辞退）届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

那珂市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

登録した事業を廃止・休止・再開・辞退するので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 廃止・休止・再開・辞退  する事業所 | | 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 事業の種類 | 特定福祉用具販売・住宅改修 |
| 休止・廃止・再開・辞退  の別 | | 休止・廃止・再開・辞退 | |
| 休止・廃止・再開・辞退  した年月日 | | 年　　月　　日 | |
|  | 休止・廃止・再開・辞退  した理由 |  | |
| 休止予定期間 | | 年　　月　　日から　 年　　月　　日まで | |