別記様式第４号

介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者事業廃止（休止・再開）届出書

平成　　　年　　　月　　　日

北広島町長　様

　　　　　　　　　　　　　届出者　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　次のとおり登録に係る住宅改修等の事業の（廃止・休止・再開）をしましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 受領委任払い取扱事業所登録番号 |  |
| 廃止・休止・再開した事業所 | サービスの種類 |
| 所在地 |
| 名　称 |
| 廃止・休止・再開の別 | 廃止　・　休止　・　再開 |
| 廃止・休止・再開した年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止・休止・再開した理由 |  |
| 休止予定期間（休止の場合のみ） | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |