

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 \_\_\_\_\_ (印)

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