

第5号様式（第6条関係）

年 月 日

（あて先）羽島市長

届出者 所 在 地
事業者名
代表者名

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者事業（廃止・休止・再開）届出書

次のとおり登録に係る事業の（廃止・休止・再開）をしましたので、届け出ます。

受領委任払登録番号	
廃止・休止・再開した事業者	所在地
	事業者名・代表者名
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