

様式第4号(第6条関係)

介護保険住宅改修費等受領委任払登録事業廃止(休止・再開)届出書

年 月 日

つくばみらい市長 様

住 所
名 称
代表者氏名



登録した事業を廃止(休止・再開)するので、次のとおり届け出ます。

	登 録 番 号	
廃止(休止・再開) する事業所	名 称	
	所 在 地	
休止・廃止・再開の別	休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開	
休止・廃止・再開した 年月日	年 月 日	
休止・廃止した理由		
休止予定期間	年 月 日～ 年 月 日	