

受領委任払い事業者事業（ 廃止 ・ 休止 ・ 再開 ）届出書

年 月 日

宜野湾市長 殿

事業者名称

代表者氏名

次のとおり、事業の（ 廃止 ・ 休止 ・ 再開 ）をしたいので届け出ます。

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 登録事業者番号         |                 |
| 届出区分            | 廃止 ・ 休止 ・ 再開    |
| （廃止 ・ 休止 ・ 再開）日 | 年 月 日           |
| 対象登録項目          | 福祉用具購入費 ・ 住宅改修費 |
| 理由              |                 |
| 備考              |                 |