

第6号様式（第8条関係）

介護保険住宅改修費・福祉用具購入費受領委任払い事業者廃止・休止・再開届出書

年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

事業所名
代表者氏名

次のとおり住宅改修等事業を廃止・休止・再開しますので届け出ます。

事業の種類別	1. 住宅改修		2. 福祉用具販売	
登録番号	住宅改修			
	福祉用具販売			
廃止(休止・再開)する事業所	名称			
	所在地			
廃止・休止・再開の別	廃止 ・ 休止 ・ 再開			
廃止・休止・再開日	年 月 日			
廃止・休止する理由				
休止予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日			

休止、廃止する場合のサービス利用者への対応	
-----------------------	--