様式第５号（第７条関係）

受領委任払い登録事業廃止(休止・再開)届出書

年　　月　　日

　豊山町長　様

　所在地

申請者　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止(休止・再開)する事業所 | |
| 登録番号 |  |
| 事業の種別 | 1　特定福祉用具の販売　　　2　住宅改修 |
| 所在地 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 事業者名称 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 廃止・休止・再開の別 | 廃止・休止・再開 |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 廃止・休止・再開の理由 |  |