

第5号様式（第7条第2項）

香取市福祉用具購入費等受領委任払い登録事業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

香 取 市 長 様

申請者 所在地  
 事業者名  
 代表者氏名 ㊤

福祉用具購入費等受領委任払い登録をした事業を廃止（休止・再開）するので、香取市介護保険福祉用具購入費等の支給に係る受領委任払いに関する要綱第7条第2項の規定により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	
フ リ ガ ナ	
代 表 者 氏 名	
廃止・休止・再開の別	廃 止 ・ 休 止 ・ 再 開
廃止・休止・再開の年月日	年 月 日
休止の場合の予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
廃止・休止・再開の理由	