

介護保険住宅改修費給付券取扱事業者事業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

荒川区長 殿

名 称

代表者

印

以下のとおり、事業の廃止（休止・再開）をしましたので、届け出ます。

区分（該当事項を○で囲む）	廃 止 ・ 休 止 ・ 再 開		
廃止（休止・再開）年月日	年 月 日（ ～年 月 日）		
フリガナ			
事業所名			
フリガナ			
代表者氏名			
所在地	〒		
連絡先	電話番号		F A X
廃止・休止の理由（再開以外の場合）			