別記第６号様式（第８条関係）

福祉用具購入費等受領委任払い事業者登録廃止（休止・再開）届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　南房総市長　　　　　　　宛

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

福祉用具購入費及び住宅改修費の受領委任払い事業者登録申請内容に変更があったので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | | | | | | | | | | |
| 事業の種別 | １　福祉用具販売　　　　　２　住宅改修 | | | | | | | | | | |
| 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※福祉用具販売事業者のみ記入 |
| （ふりがな） |  | | | | | | | | | | |
| 事業者名 |  | | | | | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　） | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止・再開区分 | 廃止　　・　　休止　　・　　再開 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止・再開日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止・再開した理由 |  | | | | | | | | | | |