様式第４号（第３条関係）

年　　月　　日

龍ケ崎市長　様

事業者　所在地

名称及び

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

龍ケ崎市福祉用具購入費・住宅改修費受領委任払い登録事業廃止（休止・再

開）届出書

　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 休止・廃止・再開の別 | 休止　・　廃止　・　再開 |
| 休止・廃止・再開する年月日 | 年　　　月　　　日　　　　 |
| 休止・廃止する理由 | 　 |
| 休止予定期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |