

第6号様式（第7条関係）

大多喜町受領委任払い事業者登録廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

大多喜町長

様

届出者 所在地

名 称

代表者氏名



受領委任払い事業者の登録を廃止（休止・再開）するので、次のとおり届け出ます。

登録番号		
事業の種別	1. 特定福祉用具の販売 2. 住宅改修	
廃止（休止・再開） する事業所	所在地	
	事業所名称	
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	
廃止・休止の理由		
休止予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日	