

様式第6号（第4条関係）

宜野湾市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払制度取扱事業者事業
廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

宜野湾市長 殿

事業者名称

代表者氏名

次のとおり、事業の廃止（休止・再開）をいたしましたので届け出ます。

住宅改修事業者番号	
事業所名称	

届出区分	休止 ・ 廃止 ・ 再開
休（廃）止・再開日	年 月 日（～ 年 月 日）
休（廃）止理由	
施工中の住宅改修に 対する措置 （休止・廃止の場合）	