

第5号様式（第5条第2項関係）

受領委任払い登録事業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

（宛先）白井市長

所在地  
申請者 名称及び  
代表者氏名

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。

廃止（休止・再開）する事業所	
登録番号	
事業の種別	1 特定福祉用具の販売      2 住宅改修
所在地	〒
フリガナ 事業者名称	
フリガナ 代表者氏名	
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
休止予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
廃止・休止・再開の理由	