

介護保険福祉用具購入費給付券取扱事業者事業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

荒川区長 殿

名 称

代表者

印

以下のとおり、事業の廃止（休止・再開）をしましたので、届け出ます。

区分（該当事項を○で囲む）	廃 止 ・ 休 止 ・ 再 開			
廃止（休止・再開）年月日	年 月 日（ ~年 月 日）			
フリガナ				
事 業 者 名				
フリガナ				
代 表 者 氏 名				
所 在 地	〒			
連 絡 先	電話番号		F A X	
廃止・休止の理由（再開以外の場合）				