

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地

届出者 事業者名称

代表者氏名

野田市介護保険居宅介護福祉用具購入費等申請及び受領委任払い取扱事業者事業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日付け 第 号により登録の決定を受けた野田市介護保険居宅介護福祉用具購入費等申請及び受領委任払い取扱事業者の登録について、次のとおり事業を廃止（休止・再開）するので届け出ます。

| | |
|------------------|----------------|
| 登録番号 | |
| 事業者番号 | |
| 廃止(休止・再開)する事業者名 | |
| 廃止(休止・再開)する事業者住所 | |
| 廃止・休止・再開区分 | 廃止・休止・再開 |
| 廃止・休止・再開日 | 年 月 日(～ 年 月 日) |
| | |