第４号様式（第５条第２項）

年　　月　　日

横浜市長

住所
事業者名称
代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

横浜市介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱登録事業者
事業廃止（休止・再開）届出書

次のとおり、事業の廃止（休止・再開）をしましたので届け出ます。

名簿登録番号	
事業所名	
事業所住所	〒　　－
届出区分 （廃止・休止・再開）	
廃止・再開年月日	年　　月　　日
休止予定期間 ※休止の場合のみ記入	年　　月　　日～　　年　　月　　日
廃止・休止・再開した理由	

（備考）様式の余白及び下欄には、注意書き及び教示について記載することができる。

支店・支社以上の事業者名で記載してください。
複数の事業所（〇〇店・□□営業所等）ごとに名簿に登録する場合にも、ここには支店・支社以上の事業者名が必要です。
※法人概要に変更がある場合には再度、提出が必要となります。

第４号様式（第５条第２項）

年　　月　　日

横浜市長

住所
事業者名称
代表者職氏名　　　　　　　　　　印

横浜市介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱登録事業者
事業廃止（休止・再開）届出書

次のとおり、事業の廃止（休止・再開）をしましたので届け出ます。

住宅改修登録番号を記入

名簿登録番号	
事業所名	
事業所住所	〒　　　ー
届出区分 （廃止・休止・再開）	
廃止・再開年月日	年　　月　　日
休止予定期間 ※休止の場合のみ記入	年　　月　　日～　　年　　月　　日
廃止・休止・再開した理由	

事業所単位で作成してください。
許諾書の事業者名（支店・支社以上）と事業所名が異なる場合は、『〇〇支店△△営業所』『〇×社□□営業所』と頭に承諾書の事業者名（支店・支社以上）を記載してください。

（備考）様式の余白及び下欄には、注意書き及び教示について記載することができる。