様式第５号（第８条関係）

市川市介護保険住宅改修費・福祉用具購入費

事業廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

市川市長

事業者名

代表者名

事業を（　廃止　・　休止　・　再開　）しますので、下記のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 事業種別 |  |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 廃止・休止・再開の区分 | 廃止　　・　　休止　　　・　　再開 |
| 廃止・休止・再開した年月日 | 　　　年　　　月　　　日（～　　　年　　月　　日） |
| 廃止・休止・再開した理由 |  |