

## 記載例

館林市介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録廃止・休止・再開届出書

令和7年12月10日

館林市長様

届出者 所 在 地 館林市仲町14番1号  
事業者名称 株式会社 ○○○○  
代表者氏名 仲町 一郎

次のとおり介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者の登録（廃止・休止・再開）をしますので届け出ます。

登録番号	1000
廃止・休止・再開する事業所	(所在地) 館林市仲町14番1号
する事業所	(事業所名) ○○○○介護サービス
内容	廃止・休止・再開
年月日	令和7年 12月 31日
理由	住宅改修の事業を終了するため。
休止予定期間	(休止の場合のみ) 年 月 日 ～ 年 月 日