

# 事業廃止（休止・廃止）届出書

様式第 4 号

平成 年 月 日

大阪市長 様

住 所

事業所名称

代表者氏名・印

(文字にかからないように押印してください)

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。

事業者種別	特定福祉用具事業者 住宅改修施工事業者
登録内容を変更した事業所名称	
登録内容を変更した事業所所在地	
登録内容を変更した事業所電話番号	
休止・廃止・再開区分	休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開
休止・廃止・再開日	平成 年 月 日（～平成 年 月 日）
休止・廃止した理由	
※住宅改修施工事業者のみ 現に住宅改修を施工していた場合の措置 (休止・廃止の場合)	