

介護保険住宅改修費等受領委任払い事業者
(廃止・休止・再開・解除)届出書

令和 年 月 日

名取市長 あて

所 在 地

事 業 者 名

代表者氏名

介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者の(廃止・休止・再開・解除)をしますので、名取市介護保険住宅改修費及び福祉用具購入費の支給に係る受領委任払いに関する要綱第5条第2項に基づき、次の通り届出します。

事業の種別	☐ 住宅改修				
	☐ 特定福祉用具販売				
受領委任払い 取扱事業者番号					
届出区分	廃止 ・ 休止 ・ 再開 ・ 解除				
廃止・休止・再開・解除 する年月日	令和 年 月 日				
届出理由					
休止予定期間 (休止の場合)	令和 年 月 日～令和 年 月 日				