

様式第5号(第7条関係)

介護保険住宅改修費等の受領委任払い対象事業者登録廃止(休止・再開)届出書

年 月 日

(あて先) 笠松町長

所在地
名称
代表者氏名 

先に登録した介護保険住宅改修費等の受領委任払い対象事業者登録について、事業を廃止・休止・再開するので次のとおり、届け出ます。

事業者	受領委任登録 番 号	
	登 録 の 種 類	☐ 特定福祉用具販売 ☐ 住宅改修
	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
廃止 休止 再開	種 別	☐ 廃止 ☐ 休止 ☐ 再開
	年 月 日	年 月 日
	理 由	