別記様式第５号（第６条関係）

介護保険住宅改修費受領委任払い取扱事業者廃止・辞退届出書

　　年　　月　　日

　聖籠町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　届出者 　所　在　地

事業者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり登録に係る住宅改修事業の（廃止・辞退）をしましたので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 受領委任払い取扱事業所登録番号 |  |
| 廃止・辞退した事業所 | 所在地 |
| 名称 |
| 廃止・辞退の別 | 廃止　　・　　辞退 |
| 廃止・辞退した年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止・辞退した理由 |  |