

第5号様式（第5条関係）

年 月 日

介護保険居宅介護（介護予防）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

龍郷町長 殿

所在地
事業者名
代表者職氏名

印

年 月 日付けで登録を受けた介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払取扱事業者の登録について、次のとおり廃止・休止・再開したいので、龍郷町介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領委任払に関する要綱第5条第2項の規定により届け出ます。

種別	<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 再開
異動日	年 月 日
理由	