

住宅改修費受領委任払取扱事業者登録事業（廃止・休止・再開）届出書

鏡野町長 様

（届出者）住 所

事業者名称

代表者氏名

印

年 月 日付で登録を受けた鏡野町介護保険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、鏡野町介護保険住宅改修費受領委任払制度実施要綱第6条第2項の規定により届け出ます。

登 録 番 号	
事業者の所在地	〒 ー
フリガナ	
事業者名称	
（廃止・休止・再開） の理由	