

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

湯沢市長 様

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	<input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売 <input type="checkbox"/> 住宅改修					
	名 称						
	所 在 地						
	電 話 番 号						
廃止 休止 再開	種 別	<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 再開					
	年 月 日	年 月 日					
	理 由						