

様式第5号

介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者事業（廃止・休止・再開・辞退）届出書

年 月 日

栗山町長 様

届出者 所在地

事業者名称

代表者氏名

次のとおり登録に係る住宅改修等の事業の（廃止・休止・再開・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・休止・再開・辞退した事業所	所在地
	名 称
廃止・休止・再開・辞退の別	廃 止 ・ 休 止 ・ 再 開 ・ 辞 退
廃止・休止・再開・辞退した年月日	年 月 日
廃止・休止・再開・辞退した理由	
休止予定期間（休止の場合のみ）	年 月 日 ～ 年 月 日