

介護保険住宅改修費受領委任払い取扱事業者廃止届出書

八幡市長 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八幡市介護保険住宅改修費受領委任払い取扱事業者の登録について、次のとおり廃止したいので、八幡市介護保険住宅改修費受領委任払い実施要領第4条第2項の規定により届け出ます。

登 録 番 号	
事業所の所在地	〒 ー
フリガナ	
事業所名称	
廃止の理由	