

第6号様式の2（第10条関係）

介護住宅改修費受領委任取扱事業廃止・休止届出書

年　　月　　日

桑折町長 様

申請者 住所  
(ふりがな)  
事業所名  
代表者名

年　　月　　日付けで登録決定のありました介護住宅改修費受領委任取扱事業者登録について、住宅改修事業を廃止・休止したので、次のとおり届け出ます。

登録番号	
事業者名称	
住所	
有効期間	
廃止の日	
休止期間	