

第 6 号様式の 2 （第 1 0 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	