

第 5 号様式（第 5 条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者廃止届出書

年 月 日

藤枝市長 宛

届出者 所在地
事業者名
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をしましたので届け出ます。

受領委任払取扱 事業者登録番号										
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所所在地	〒 -	
フリガナ 事業所名称		
フリガナ		
代表者氏名		
サービスの種類		住宅改修
		福祉用具販売
廃止年月日	年 月 日	
廃止理由		