

年 月 日

東郷町長 殿

介護保険受領委任事業者廃止・休止・再開・辞退届出書

届出者 所在地 _____

事業者名称 _____

代表者氏名 _____

東郷町介護保険福祉用具購入費・住宅改修費の受領委任払いに関する要綱第5条の規定により、登録した事業の廃止・休止・再開・辞退をしますので届け出ます。

受領委任事業者登録番号	
事業所所在地	
事業所名称	
サービスの種類	
廃止・休止・再開・辞退の別	廃止 ・ 休止 ・ 再開 ・ 辞退
廃止・休止・再開・辞退する年月日	年 月 日
廃止・休止・再開・辞退する理由	
休止予定期間(休止の場合のみ)	年 月 日～ 年 月 日
休止又は廃止する場合のサービス利用者に対する措置	