

様式第6号の2（第8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

伊達市長

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	