

第 3 号様式（第 6 条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者登録辞退届出書

年 月 日

（宛先）津市長

所 在 地

届出者 事業者名称

代表者氏名

介護保険住宅改修費等の受領委任払い取扱事業者の登録を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

事業所所在地	
事業所名称	
辞退するサービスの種類 (該当する方に○をしてください。)	住宅改修・特定福祉用具の販売
辞退する年月日	年 月 日
辞退する理由	