様式第4号(第5条関係)

舞鶴市介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録変更(廃止)届出書

　　年　　月　　日

(宛先)　舞鶴市長

(届出者)

所在地

事業者名

代表者氏名

受領委任払取扱事業者の登録内容を変更(廃止)したいので、舞鶴市介護保険住宅改修費受領委任払実施要綱第5条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 事業者名 |  |
| 届出区分 | 変更　　・　　廃止 |
| 変更・廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更(廃止)理由 |  |
| 変更内容  (変更の場合) |  |
| 施工中の住宅改修に  対する措置  (廃止の場合) |  |

※口座を変更する場合は、口座が確認できる書類の写しを添付すること。