

様式第6号

第 号
年 月 日

津山市長 殿

所在地
事業所名
代表者名 ㊞

津山市介護保険居宅介護住宅改修費等代理受領取扱事業者
事業(廃止・休止・再開・辞退)届出書

次のとおり登録に係る津山市介護保険居宅介護住宅改修費等の事業を(廃止・
休止・再開・辞退)しましたので届け出ます。

代理受領取扱事業者登録番号	
事業所の名称	
事業所の所在地	
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)年月日	年 月 日
(廃止・休止・再開・辞退)理由	
休止予定期間 (休止の場合のみ)	年 月 日 ~ 年 月 日