

保険者記入欄

登録番号	特定（介護予防）福祉用具販売	
	住宅改修	

第6号様式（第9条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者登録辞退（休止・再開）届出書

年 月 日

（宛先） 板橋区長

届出者 所在地 _____
事業者名称 _____
代表者氏名 _____

次のとおり受領委任払い登録の辞退（休止・再開）をしましたので届け出ます。

届出区分	辞退 ・ 休止 ・ 再開
辞退・休止・再開日	年 月 日 ～ 年 月 日
辞退・休止理由	
施工中の住宅改修に 対する措置 (辞退・休止の場合)	