

様式第5号（第11条関係）

介護保険（福祉用具購入費・住宅改修費）の受領委任払に関する同意解除届出書

年 月 日

（あて先）本庄市長

被保険者及び事業者は、介護保険（福祉用具購入費・住宅改修費）の支給に係る受領委任払に関する同意を解除します。

（被保険者） 住 所
氏 名

所 在 地
（事業者） 事業者名
代表者氏名

