

介護保険住宅改修費の支給に係る受領委任払いに関する同意解除通知書

年 月 日

(提出先)
川越市長

被保険者及び事業者は、住宅改修費の支給に係る受領委任払いに関する同意を解除します。

(被保険者) 住 所

氏 名

印

(事業者) 所 在 地

名 称

代表者氏名

印