

年 月 日

青 梅 市 長 殿

所 在 地

法 人 名

代 表 者 名

⑩

青梅市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給にか
かる受領委任払いに関する契約解除申出届

年 月 日付で契約締結のあった標記の契約について、下
記のとおり契約解除を申し出します。

記

- 1 契約事業者
- 2 事業所所在地
- 3 代表者
- 4 契約解除日
- 5 理由
- 6 問合せ先

以 上