

介護保険給付費受領委任払い合意の解除の申出書

(宛先) 松山市長 野志 克仁

年 月 日付けで松山市と_____とが合意を
交わした介護保険給付費受領委任払いについて、介護保険給付費受領委任払い合意書第5条
の規定により、合意の解除を申し出ます。

年 月 日

(所在地)

(事業所名)

(代表者名)