様式第１号（第３条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費
受領委任払取扱事業者登録・変更届出書

<table>
<tr><td rowspan="2">事業所名称</td><td>事業者コード</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="11"></td></tr>
<tr><td>事業所所在地</td><td colspan="11">〒　　－

電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td>取扱を希望
するサービス</td><td colspan="11">１　居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
２　居宅介護（介護予防）住宅改修費</td></tr>
<tr><td colspan="12">給付金振込先</td></tr>
<tr><td colspan="2">銀　行
信用金庫
信用組合
農　協</td><td colspan="2">本　店
支　店
出張所
支　所</td><td>種　目</td><td colspan="7">口　座　番　号</td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関コード</td><td colspan="2">支店コード</td><td rowspan="2">１普　通

２当　座</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">フ　リ　ガ　ナ</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td colspan="2">口 座 名 義 人</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td colspan="12">東秩父村長　様

上記について届出いたします。

年　　月　　日

事 業 所 名

届出者

代表者氏名</td></tr>
</table>