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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名称 | | | | 事業者コード | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | | | | 〒　　　　－    　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取扱を希望  するサービス | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給付金振込先 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 信用金庫  信用組合 | | | | | 本　店  　　　　 支　店  　　　　 出張所  　　　　 支　所 | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| １普　通  ２当　座 | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | 支店コード | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口 座 名 義 人 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東秩父村長　様    　上記について届出いたします。  　　　　　　　年　　月　　日      　　　届出者  　　　　　　　代表者氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |