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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |