

介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者登録事項変更届出書

年 月 日

江東区長 殿

申請者 所在地 _____

事業者名称 _____

代表者氏名 _____ (印)

先に提出した介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者登録届出書の記載事項について、次の事項を変更しましたので届け出ます。

受領委任払い取扱事業者登録番号			—			—			
-----------------	--	--	---	--	--	---	--	--	--

変更があった事項	変更前の内容	変更後の内容
事業所名称		
代表者氏名		
事業所所在地	(〒 —)	(〒 —)
登録を受けようとするサービスの種類	住宅改修	住宅改修
	(介護予防)特定福祉用具販売	(介護予防)特定福祉用具販売
電話番号		
FAX番号		

振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合			支店 出張所			
	金融機関コード			店舗コード			
振込口座	預金種類	1 普通 2 当座 (○で囲んでください。)	口座番号				
	(フリガナ)						
	(名義人氏名)						
(住所)			(電話 — —)				

変更年月日	年 月 日
-------	-------