様式第2号(第4条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 久万高原町介護保険住宅改修費・福祉用具購入費受領委任払制度取扱事業者登録事項変更届出書 | 　 |
| 　　久万高原町長　様(申請者)住所　　　　　　　　　　　事業者名称　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印　久万高原町介護保険住宅改修費・福祉用具購入費受領委任払制度の取扱い事業者の登録について、下記のとおり変更がありましたので申し出ます。　※変更があった箇所のみ記入してください。 |
| 　 | 　 | 変更前 | 変更後 | 　 |
| 事業所名称 | 　 | 　 |
| (フリガナ)代表者氏名 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 事業所の所在地 | 〒 | 〒 |
| 電話番号 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 住宅改修費・福祉用具購入費の代理受領に係る変更後の登録口座 | 　 |
| 銀行　　信用金庫信用組合農協　　 | 本店　支店　出張所支所　 | 1　普通預金2　当座預金3　その他 |
| 金融機関コード | 　 | 　 | 　 | 　 | 店舗コード | 　 | 　 | 　 | 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ゆうちょ銀行 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | ― | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (フリガナ)口座名義人 | 　 |
| 　 |
|  |