様式第３号（第４条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払い事業者登録変更届書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日富谷市長　　　　　　　　　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　事業者名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サービスの種類　□住宅改修　□特定福祉用具購入　受領委任払い事業者の登録変更をしましたので，富谷市介護保険住宅改修費等受領委任払いに関する要綱第４条第４項に基づき，次のとおり届け出ます。 |
| 事業者登録番号 |  |  |  |  |  |
| 変更する事項（該当項目番号に○） | 変　更　の　内　容 |
| １ | 事業者名 | （変更前） |
| ２ | 事業者の住所地 |
| ３ | 電話番号 |
| ４ | ＦＡＸ番号 | （変更後） |
| ５ | 代表者職氏名 |
| ６ | 営業日・営業時間 |
| 変　更　年　月　日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

振込口座の変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先　 | 金融機関 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　本店　　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　農業協同組合　　　　　　　　　　　出張所 |
| 種目 | １普通預金　　２当座預金　　３その他（　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |