様式第４号（第６条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払取扱事業所変更届出書

年　　月　　日

日の出町長　　殿

〔届出者〕

|  |
| --- |
| 所　在　地 |
| 事業者名称 |
| 代　表　者  (職名・氏名)  印 |

先に提出した介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払取扱事業所登録届出書の記載事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受領委任払取扱事業所名称 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 登録内容を変更した事業所 | | | 事業所所在地 | | | | | 〒 | | | | | | | | | |
| 事業所名称 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 変更する事項（該当項目番号に○） | | | | | | | | 変更内容 | | | | | | | | | |
| １ | 事業所所在地 | | | | | | | （変更前） | | | | | | | | | |
| ２ | 事業所名称 | | | | | | |
| ３ | 事業者代表者（職名・氏名） | | | | | | |
| ４ | 電話番号 | | | | | | | （変更後） | | | | | | | | | |
| ５ | FAX番号 | | | | | | |
| ６ | メールアドレス | | | | | | |
| ７ | 振込  口座  (変更後) | 金融機関名 | |  | | | | | | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | 店舗名 | | |  | | | |
| 金融機関コード | |  |  |  | | |  | 店舗コード | | |  |  |  |  |
| 口座種目 | | □普通　□当座 | | | | | | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |