第5号様式（第8条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者登録事項変更届出書

　　年　　月　　日

　須賀川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　先に提出した介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者登録届出書の記載事項について、下記の事項を変更いたしますので届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更後 | 営業の形態 | | | | | | 法人　　・　　個人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ） | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所住所 | | | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護保険事業所番号 | | | | | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 振込先 |  | | | 銀行 | |  | | | | | 本店 | | 預金  種目 | | 口座番号 | | | | | | | | | | | |
| 金庫 | | 支店 | |
| 組合 | | 出張所 | |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | | | | | | 普通 当座 | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | | |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |