

第5号様式

恵庭市居宅介護住宅改修費等受領委任払い変更(廃止)届出書

年 月 日

恵庭市長 様

(事業者名)

住 所

名 称

代表者名

恵庭市居宅介護(介護予防)福祉用具購入費及び居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払い実施要綱第3条第1項に基づく届出の変更及び廃止について、同要綱第6条第1項により届け出ます。

記

- 1 届出事項 変更 廃止
 変更(廃止)年月日 年 月 日

2 変更内容

□ 名 称	変 更 前			
	変 更 後			
□ 代 表 者 名				
□ 住 所	〒 ー			
□ 電 話 番 号		□ FAX番号		
□ 取扱い事業種別	1 住宅改修費		2 福祉用具	
□ 払込み口座				
金融機関名	支店名	口座の種類・番号		口座名義人
		普通・当座		フリガナ
			

*変更事項のみ記入して下さい。ただし名称は、変更前及び変更後を記入して下さい。

恵庭市記入欄	
--------	--