第４号様式（第５条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者変更届出書

年　　月　　日

藤枝市長　宛

届出者　所 在 地

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業者名

代表者氏名

次のとおり登録事項に変更が生じましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受領委任払取扱事業者登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 変更内容 |
| 事業所の所在地　・　事業所の名称　・　代表者氏名　・　連絡先サービスの種類　・　振込先口座　　　　　（該当する項目に〇をつける） |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

振込先口座の変更の場合は下記に変更後の口座情報を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行信用金庫信用組合農業協同組合 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 普通当座 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 支店コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |