

様式第5号

津山市介護保険居宅介護住宅改修費等代理受領取扱事業者登録事項変更届出書

年 月 日

津山市長 殿

(申請者) 住 所

事業所名称

代表者氏名

印

次のとおり、津山市介護保険居宅介護住宅改修費等に係る事業者の登録及び居宅介護住宅改修費等委任払い制度取扱要綱第6条の規定に基づき、登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

住宅改修等代理受領取扱登録番号				
事業所名称				

変更年月日	年 月 日	
変更事項(番号に○)	変更前の内容	変更後の内容
1 事業所名称		
2 代表者氏名		
3 事業所所在地	〒 -	〒 -
4 連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
5 営業日		
6 営業時間		
7 通常の事業実施地域		

【振込先口座内容の変更】

8	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	種目	普通・当座
	金融機関コード	店舗コード	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			