

介護保険福祉用具購入費受領委任払取扱事業者登録変更届出書

年 月 日

内灘町長

所在地 _____

事業者名 _____

代表者氏名 _____

次のとおり登録を受けた内容に変更が生じたので届出します。

登録番号		
変更年月日	年 月 日	
変更事項	変更前	変更後
事業者名		
事業者の 住所地		
電話番号		
FAX番号		
代表者氏名		

振込先口座の変更

振込先	金融機関名	
	種 別	普通 ・ 当座 ・ その他
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	