別記様式第５号（第７条関係）

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 | |  | |