

様式第4号(第7条関係)

介護保険住宅改修費等の受領委任払い対象事業者登録事項変更届出書

年 月 日

(あて先) 笠松町長

所在地
名称
代表者氏名 

先に提出した介護保険住宅改修費等の受領委任払い対象事業者登録届出書の記載事項について次の事項を変更しましたので、届け出ます。

受領委任登録番号									
変更があった事項(該当番号に○)		変更の内容							
1	代表者の氏名	変更前							
2	事業者の所在地								
3	事業者の名称								
4	電話番号								
5	FAX番号								
6	振込先口座※	変更後							
7	その他								
変更年月日		年 月 日							

※振込先口座の変更の場合は、下の欄に記入してください。

銀行 農協 金庫				本店 支店 出張所			種目	1 普通 2 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														