

様式第 4 号(第 3 条関係)

介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者登録事項変更届出書

年 月 日

(宛先)志摩市長

(届出者)所 在 地
事業者名称
代表者氏名

先に提出した介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱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。

受領委任払い取扱事業者登録番号		
登録内容を変更した事業者		事業者所在地
		事業者名称
		サービスの種類
変更があった事項(該当項目番号に○)		変 更 の 内 容
1	事業者の所在地	
2	事業者の名称	
3	代表者の氏名	
4	電話番号	
5	F A X 番号	
6	振込口座	
7	その他	
変 更 年 月 日		年 月 日