

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録変更等申請書

記載例

令和 6 年 5 月 10 日

申請日

雲南広域連合長 様

(申請者)住 所 雲南市木次町里方〇〇-△△

登録関係の届出は営業所・支店ごとに提出してください。

※申請者欄には、法人等の代表者として記入し、下記の登録内容欄には、「事業所」としての内容を記入してください。

事業者名称 広域建設

代表者氏名 広域 太郎

支給に係る受領委任払取扱要綱第3条に基づく登録内類を添えて以下のとおり申請いたします。

変更等年月日	令和 6 年 6 月 1 日		
該当事項	変更 ・ 廃止 ・ 休止 ・ 再開		
※変更の場合は変更箇所のみ以下に記入してください	変更前	変更後	
フリガナ			
事業所名称			
フリガナ			
代表者氏名			
事業所の所在地	〒 -	〒 -	
連絡先	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
	業務責任者	フリガナ	フリガナ
利用者からの苦情処 ために講じる処置			
登録口座	金融機関名 (コード)	●●銀行 (1234)	■■信用金庫 (2345)
	店舗名 (コード)	▲▲支店 (5678)	◆◆支店 (6789)
	口座種目	普通 ・ 当座	普通 ・ 当座
	口座番号	1234567	2345678
	口座名義	フリガナ コウイキケンセツ (カ 広域建設(株)	フリガナ コウイキケンセツ (カ 広域建設(株)

変更等がある箇所のみご記入ください

添付書類：変更又は再開の場合

・介護保険住宅改修費受領委任払取扱に関する誓約書（様式第2号）

※廃止又は休止の場合は添付書類は不要です