

記載例

令和 6 年 4 月 1 日

雲南

申請日は令和6年4月1日にしてください

(申請者)住所 雲南市木次町里方〇〇-△△

修取

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 株式会社

代表者氏名 広域 太郎

するに際し雲南広域連合の定める介護保険住宅改修費受領委任払
を受けたいので、介護保険住宅改修費受領委任払
 おり申請いたします。

カブシキガイシャ ウンナンエイギョウシヨ

事業所名称		広域建設 株式会社 雲南営業所	
フリガナ		ウンナン ハナコ	
代表者氏名		雲南 花子	
事業所の所在地		〒 699 - 1311 雲南市木次町里方〇〇-△△	
連絡先	電話番号	0854-〇〇-△△△△	
	FAX番号	0854-〇〇-□□□□	
	メールアドレス	kouiki@△△.jp	
	業務責任者	フリガナ ウンナン ハナコ 雲南 花子	
営業日		月～金	
営業時間		9:00～16:00	
通常の事業実施地域		雲南市内	
利用者からの苦情処理のために講じる処置		・苦情等窓口：電話番号0854-〇〇-△△△△ 担当者 〇〇 ・苦情があった場合は、ただちに担当者が相手方に電話等により連絡を取り、又は直接訪問するなどして詳しい事情を聞くとともに、事実確認し、迅速に苦情処理を行う	
住宅改修費の代理受領に係る登録口座			
●● 銀行 農協 金庫・組合		▲▲ 本店・支店 本所・支所	
口座種目		①普通 ・ 2当座	
金融機関コード		口座番号	
1234		1234567	
店舗コード		5678	
フリガナ		コウイキケンセツ (カ)	
口座名義人		広域建設(株)	

実際に受領委任払いを行うのが各営業所・支店の場合は、それぞれの事業所名称、事業所所在地で記入し提出してください。

添付書類：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）

同意書

記載例（裏面）

雲南広域連合長 様

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録情報について、次の情報を雲南広域連合ホームページ上に掲載されることに同意いたします。

1. 事業所名称
2. 事業所所在地
3. 電話番号及びFAX番号

4. 登録番号

申請日は令和6年4月1日にご記入ください

令和 6 年 4 月 1 日

申請者欄は自筆で記入
してください。

住所

〒699-1311 雲南市木次町里方〇〇-△△

事業者名称

広域建設 株式会社

代表者氏名

広域 太郎

申請者欄には、法人等の代表
者として記入してください。