

様式第1号(第3条関係)

介護保険居宅介護住宅改修費等受領委任払事業者登録申請書兼振込口座届出書

年 月 日

神河町長 様

届出者所在地 _____
 名 称 _____
 代表者氏名 _____
 連絡先 _____

介護保険居宅介護住宅改修費等受領委任払事業者登録を受けたいので、次のとおり届け出ます。

営 業 の 形 態	法 人 ・ 個 人		
事 業 者 地 所 在 地	(〒 -)		
事 業 者 名 称	フリガナ		
電 話 番 号		F A X 番 号	
受 領 委 任 払 を 行 う サ ー ビ ス の 種 類	1 居宅介護(介護予防)住宅改修		
	2 特定(介護予防)福祉用具販売		
介 護 保 険 事 業 所 番 号			※特定福祉用具販売の登録を行う場合は、介護保険事業所番号を記載

振込口座の登録			
金 融 機 関 名		銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	支店 支所 出張所
口 座 種 別	1 普通 2 当座 3 その他()	口 座 番 号	
口 座 名 義 人	フリガナ		