

岩見沢市介護保険住宅改修費受領委任払い制度取扱事業者 登録事項変更届出書

年 月 日

岩見沢市長 様

(申請者) 住 所

事業者名称

代表者氏名

次のとおり、登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

| | | | |
|----------|---------|---------|--------|
| 住宅改修登録番号 | | | |
| 事業所名称 | | | |
| 変更年月日 | | 年 月 日 | |
| 変更があった事項 | | 変更前の内容 | 変更後の内容 |
| ① | 事業所名称 | | |
| ② | 代表者氏名 | | |
| ③ | 事業所の所在地 | 〒 ー | 〒 ー |
| ④ | 連絡先 | 電話番号 | |
| | | FAX番号 | |
| | | メールアドレス | |
| ⑤ | 営業日 | | |
| ⑥ | 営業時間 | | |

【住宅改修費振込先口座内容の変更】

| | | | | | |
|-------|------------------------------------|--|-------|--------|--------|
| ⑦ | 銀行 本店 信用金庫 信用組合 支店 農業協同組合 | | 種目 | 1 普通預金 | 2 当座預金 |
| | 口座番号 | | | | |
| | 金融機関コード | | 店舗コード | | |
| フリガナ | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | |

※住宅改修費の受領委任に係る口座の登録において、郵便局口座は取扱いしていません。