

岩見沢市介護保険住宅改修費受領委任払い制度 代理受領に係る届出書

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、住宅改修費の受領委任について申し出ます。
 なお、岩見沢市介護保険住宅改修費受領委任払い制度に基づき、受領すべき住宅改修費については、下記の口座へ振り込んでください。

事業所名称	
ふりがな	
代表者氏名	
事業所の所在地	〒 ー
電話番号	

住宅改修費の代理受領に係る登録口座			
金融機関 コード	本店 支店	種目	1 普通預金 2 当座預金
		口座番号	
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。