

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費
受領委任払取扱事業者登録・変更届出書

事業所名称	事業者コード									
事業所所在地	〒 ー 電話 ()									
取扱を希望するサービス	1 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費 2 居宅介護（介護予防）住宅改修費									
給付金振込先										
銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所			種目	口座番号					
金融機関コード	支店コード			1 普通						
				2 当座						
				3 その他						
フリガナ										
口座名義人										
加須市長 様 上記について届出いたします。 年 月 日 事業所名 届出者 代表者氏名 印										

市記入欄

受付日	登録番号

