

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						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												

市記入欄

受付日	登録番号