

第4号様式（第5条関係）

介護保険福祉用具購入費等受領委任払登録事項変更届出書

年 月 日

東庄町長

申請者 所在地
事業者名
代表者氏名

介護保険福祉用具購入費等受領委任払登録申請事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

既 登 録 事 項	
登録番号	
事業の種別	1 特定福祉用具の販売 2 住宅改修
所在地	〒
事業者名	(フリガナ) -----
代表者氏名	(フリガナ) -----
変 更 後 の 内 容	
変更事項	変 更 後
1 所在地	〒
2 事業者名	(フリガナ) -----
3 代表者氏名	(フリガナ) -----
4 連絡先	

備考

- 1 変更事項の該当番号に を付けてください。
- 2 代表者氏名に変更がある場合は、変更後の代表者の身分証明書を添付してください。