**口座登録申請書**

年　　月　　日

東庄町長　　　　　　　　　様

申請者　所在地

　　　　事業者名

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

介護保険福祉用具購入費等受領委任払事業者の登録に関して、次の口座に福祉用具購入費および住宅改修費の振込をお願いいたします。

※振込口座名義人と事業者名が違う場合は、口座名義人に請求額の受領を委任したものとみなします。