

受領委任払事業者登録変更届

令和 年 月 日

碧南市長 瀬戸田 政信 殿

所在地 _____

事業者名 _____

代表者職氏名 _____ (印)

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給及び碧南市高齢者等住宅改善費補助金の交付に係る受領委任払事業者の登録内容について、変更がありましたので下記のとおり届出をします。

記

1 変更の内容

2 変更後（変更する項目のみ記載）

（事業者名）

フリガナ 事業者名			
フリガナ 代表者職氏名	(印)		
所在地	〒 ー		
電話番号		FAX番号	

（登録口座）

金融機関名	銀行 信用金庫 組 合			支店 出張所
預金種目	1. 普通	2. 当座	口座番号	
フリガナ 口座名義				

※市記入欄

受領委任登録番号	入 力