別記第３号様式（第４条関係）

年　　月　　日

大崎町長　　様

所在地
事業者名　　印
代表者

受領委任払登録事業者（変更・廃止等）届出書

受領委任払事業者の登録事項について変更があったので、大崎町介護保険福祉用具購入費等受領委任払実施要綱第４条第３項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

１　登録事業（該当する事業を〇で囲むこと。）　福祉用具販売　・　住宅改修

２　届出内容（該当する内容を〇で囲むこと。）　変更・休止・再開・廃止

３　変更内容（該当する変更事項を〇で囲み、変更前及び変更後について記載すること。）

変更事項		変更前	変更後
事業者名			
代表者氏名			
事業者所在地			
電話番号			
振込口座	金融機関名		
	支店名		
	種目		
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

４　変更、休止、再開及び廃止の年月日　　年　　月　　日