年 月 日

鹿屋市長様

所在地 事業者名 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、鹿屋市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○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○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○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