

第4号様式（第4条関係）

受領委任払い事業者変更届

年 月 日

藤 沢 市 長

所 在 地

届出者 事業者名称

⑩

代表者職氏名

受領委任払い事業者の登録内容を変更しましたので、藤沢市介護保険住宅改修費受領委任払いに関する要綱第4条第4項に基づき、次のとおり届け出ます。

受領委任払い
事業者登録番号

.....

登録内容を
変更する事業所

名 称

所在地 〒 —

電 話 ()

変更する事項（該当項目番号に○）

変 更 の 内 容

1	申請者の所在地	(変更前)
2	申請者の事業者名称	
3	申請者の代表者職氏名	
4	申請者の印	
5	事業所の名称	
6	事業所の所在地	(変更後)
7	事業所の印	
8	電話番号	
9	F A X 番号	
10	振込先口座	

変 更 年 月 日

年 月 日