

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8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 〒                      ー									
										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					