様式第５号（第１０条関係）

住宅改修費受領委任払取扱事業者登録変更申請書

　　　年　　　月　　　日

隠岐広域連合長　様

（申請者）住所

事業者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　隠岐広域連合介護保険住宅改修費の支給に係る受領委任払い取扱要綱第８条に基づく登録内容に変更がありましたので、以下のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 変　更　前 | | | | | 変　更　後 | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 事業者名称 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所  所在地 | 〒 | | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| FAX番号 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 登録口座  変更記入欄 | 銀行  信用金庫  信用組合  農協・漁協 | | 金融機関コード | | | | | | 本店  支店  支所  出張所 | | | | | | 店舗  コード | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 口座種目 | 1.普通　　2.当座　　3.その他 | | | | | | 口座番号 | |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |