

介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払いに係る変更届出書

小樽市長 様

事業者住所 小樽市色内〇丁目〇番〇号

事業者名称 株式会社 小樽商会

代表者氏名 代表取締役 小樽 次郎

印

小樽市介護保険福祉用具購入費及び居宅介護住宅改修費の受領委任払いの取扱いについて、次のとおり変更したので届け出ます。

変更事項(該当するものに〇)

1 申請を行う「事業者」に関する変更

(1)事業者名称 (2)代表者役職・氏名 (3)事業者住所

2 登録している「事業所」に関する変更 ※複数の事業所の変更となる場合は、届出を分けて提出願います。

(1)事業所名称 (2)代表者役職・氏名 (3)事業所の所在地 (4)電話番号・FAX

(5)登録制度(住宅改修・福祉用具) (6)受領委任払い登録口座

事業所に関する変更の場合は事業所名を記載

花園ケアサポート

変更事項の記載

変更事項	変更前	変更後	変更日
1-(1)	株式会社 小樽商事	カブシカイシャ オタル ショウカイ 株式会社 小樽商会	令和〇年〇月〇日
1-(2)	代表取締役 小樽 太郎	ダイヒョウジシマリヤクオタル シロウ 代表取締役 小樽 次郎	令和〇年〇月〇日
2-(1)	花園ケアサポート	フクシ ユウグ ハナゾノ 福祉用具センター花園	令和△年△月△日
2-(5)	住宅改修・福祉用具	福祉用具	令和△年△月△日
2-(6)			令和〇年〇月〇日

口座変更の場合は、変更事項と変更日のみ記載し、下の受領委任払い登録変更口座に変更後の口座を記載してください。

※変更事項については該当する番号を記入し、変更前後の内容、変更日について記載ください。

(例)事業所の代表者役職・氏名変更の場合:2-(2)

※福祉用具の登録事業者で、変更事項が北海道の介護サービス事業所の全事業所一覧に反映されていない場合は、指定内容の変更が確認できる書類の写しの提出を求め場合があります。

受領委任払い	銀行 ゆうちょ 信用金庫 信用組合	九〇八	本店 支店 出張所	種目	口座番号
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他		1234567
	9900	908			
登録変更口座	フリガナ	カオタルショウカイ フクシヨウグセンターハナゾノ ダイヒョウトリシマリヤク オタル シロウ			
口座名義人	株式会社 小樽商会 福祉用具センター花園 代表取締役 小樽 次郎				

※口座変更の場合は、変更後の内容を記載いただき、登録口座の金融機関、口座番号、口座名義が確認できる通帳の写しを添付願います。