様式第４号（第６条関係）

那珂市介護保険住宅改修費等受領委任払登録変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

那珂市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　 年　　月　　日付けで提出した内容に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 登録内容を変更した事業所 | 事業所名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 事業の種類 | 特定福祉用具販売・住宅改修 |
| 変更があった事項 | 変更の内容 |
| １ | 事業所の名称 | （変更前） |
| ２ | 事業所の所在地 |
| ３ | 代表者氏名 |
| ４ | 電話番号 | （変更後） |
| ５ | 介護保険事業所番号 |
| ６ | 振込先口座 |
| ７ | その他 |
| 変 更 年 月 日 | 年　　月　　日 |