様式第１号（第４条関係）

八代市居宅介護住宅改修費等受領委任払事業者登録届出書

年　　月　　日

八代市長　宛

届出者　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

八代市居宅介護住宅改修費等受領委任払制度実施要綱第４条第１項の規定により，次のとおり届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者所在地 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 事業者名称・代表者氏名 |  |
| 介護保険事業者番号 |  |
| 連絡先等 | 電話　　(　　　)　　　　　　FAX　　　(　　　) |
| 営業形態 | 法人　・　個人 |
| 事業開始日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 金融機関番号 |  |
| 店舗名 |  | 店番号 |  |
| 預金種目 | 普通預金　・　当座預金 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 名義人 |  |