様式第３号（第６条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払登録事項変更届出書

年　　月　　日

つくばみらい市長　様

　住所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　 | 名称代表者氏名 | 　　 |

　　　年　　月　　日付けで登録申請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 | 名称 |
| 所在地 |
| 変更する事業の種類 | 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 |
| （変更後） |
| ４ | 担当者氏名 |
| ５ | 連絡先 |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |

注意

（１）　該当項目番号に○を付けてください。

（２）　代表者氏名に変更がある場合，新しい代表者の方の身分証明書（本籍のある自治体で発行したもの）を添付してください。