

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。