介護保険福祉用具購入費受領委任払い取扱届出書

年　　　月　　　日

犬山市長

届出者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

代表者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新規・変更・廃止（該当するものに○） | 届出年月日　年　　月　　日 | ＮＯ． |
| 営業形態　　法人・個人 |
| フリガナ |
| 事業所名 |
| 住　所　　〒　　　　電話　　　　（　　）　　　　　 ＦＡＸ　　　　（　　） |
| 営業時間・休業日 |
| 従業員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　　　　　　うち　福祉用具専門相談員　　　　人 |
| 振込口座 | 銀行　　信用金庫農協　　 | 本店　 　　支店　 　　出張所 | 種　目 | 口座番号 |
| 1．普通預金2．当座預金3． その他（　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |

※変更の場合は、変更部分及び事業者名を記載してください。