別記様式第４号（第５条関係）

年　　　月　　　日

介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費

受領委任払取扱事業者登録変更届出書

美濃市長　様

届出者　住　　所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

先に提出した介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払取扱事業者登録申請書の記載事項について、次の事項を変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受領委任払取扱事業者登録番号 | |  |
| 変更前事業者情報 | | 住所 |
| 事業者名・代表者名 |
| 電話番号・ＦＡＸ番号 |
| 変更があった事項  （該当項目番号に○） | | 変更後 |
| １ | 住所 |  |
| ２ | 事業者名 |  |
| ３ | 代表者名 |  |
| ４ | 電話番号 |  |
| ５ | ＦＡＸ番号 |  |
| ６ | その他 |  |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 |