

住宅改修費受領委任払取扱事業者登録申請書

鏡野町長 様

（届出者）住 所

事業者名称

代表者氏名 印

介護保険住宅改修費における受領委任払取扱事業者の登録について、鏡野町介護保険住宅改修費受領委任払制度実施要綱第 4 条第 3 項の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ	
事業者名称	
フリガナ	
代表者氏名	
事業者の所在地	〒 ー
電話番号	()

受領委任払に係る登録口座										
銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合	本店 支店 支所	種目	口座番号							
		1 普通預金								
		2 当座預金								
		3 その他								
フリガナ										
口座名義人										

鏡野町記入欄	登録番号	
--------	------	--