

様式第1号（第3関係）

矢巾町介護保険福祉用具購入費・住宅改修費受領委任受諾事業者届出書

年 月 日

矢巾町長 様

（申請者）住所

名称

代表者氏名

印

電話番号

矢巾町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任に関する取扱要綱第3の規定に基づき、受領委任受諾事業者として届出します。

受領委任を受諾する事業の種類	1 福祉用具販売 2 住宅改修				
事業者	ふりがな				
	名称				
	住所				
	ふりがな				
	代表者氏名				
受領委任による給付費の口座振込み先	銀行 信用金庫 農協	本店(所) 支店(所) 出張所	種目	口座番号	
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金		
			2 当座預金		
			3 その他		
	フリガナ				
口座名義人					