

別記

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

（あて先）羽島市長

届出者 住 所
事業者名
代表者名

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録申請書

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者の登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

所在地	〒		
事業者名	フリガナ		
代表者名			
電話番号		FAX 番号	
過去1年における市内での住宅改修費支給対象工事施行件数 件			

口座振込先	金融機関名	本支店名	種目	口座番号
	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所	普通 当座	
	フリガナ			
	口座名義人			