第４号様式（第６条関係）

年　　月　　日

（あて先）羽島市長

届出者　所 在 地
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変更届出書

先に提出した介護保険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。

<table>
<tr><td colspan="2">受領委任払登録番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">変更前事業者情報</td><td>所在地</td></tr>
<tr><td>事業者名・代表者名</td></tr>
<tr><td>電話番号・ＦＡＸ番号</td></tr>
<tr><td colspan="2">変更があった事項
（該当項目番号に〇）</td><td>変　更　後</td></tr>
<tr><td>1</td><td>所在地</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>事業者名</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>代表者名</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td>ＦＡＸ番号</td><td></td></tr>
<tr><td>6</td><td>その他</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">変 更 年 月 日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
</table>