

第5号様式(第11条関係)

年 月 日

開成町長 様

所在地

事業者 名称

代表者氏名

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任登録届出書

次のとおり、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任対象事業者名簿への登録を届け出ます。

		介護保険事業所番号											
フリガナ													
事業者名													
所在地	〒												
	電話番号 ()												
振込先	金融機関名					支店名	本店 支店 出張所						
	金融機関コード					支店コード							
	預金種別	普通 ・ 当座											
	口座番号												
	フリガナ												
	口座名義人												