

第7号様式(第12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変更（廃止・休止・再開）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の登録変更を届け出ます。

		介護保険事業所番号											
フリガナ													
事業者名													
代表者													
所在地	〒												
	電話番号 ()												
廃止	年 月 日												
休止	年 月 日												
再開	年 月 日												
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												

※ 変更箇所のみ記入してください。