

流山市介護保険福祉用具購入費・住宅改修費
受領委任払い説明会申込書

希望するものに○をお願いいたします。

御出席(会場・Z o o m)／御欠席

【御出席の場合は、原則 ZOOM での御参加をお願いいたします。

会場の定員の都合で ZOOM 参加に変更していただく場合が御座います。】

事業者名： _____

出席者氏名： _____

※出席者は1事業者につき1名とさせていただきます。

メールアドレス： _____

※Z o o m参加に必要な情報を、後日上記アドレスに送付致します。

令和6・7年度

事業者受領委任払い登録番号：

2	4			
---	---	--	--	--

提出期限：令和7年12月5日（金）

提出方法：窓口、郵送、メール、FAX

提出先：〒270-0192

流山市平和台1丁目1番地の1

流山市役所 健康福祉部 介護支援課 介護給付係

担当 西山・露木・神田

TEL 04-7150-6531（課直通）

FAX 04-7159-5055

MAIL kaigo@city.nagareyama.chiba.jp

（件名は【受領委任払い登録のための説明会の出席
について 事業者名】として下さい。）