

# 様式記載例

第1号様式(第6条関係)

登録番号 (流山市記入欄)	
------------------	--

登録番号及び日付は未記入でお願いします。

## 介護保険福祉用具購入費等受領委任払い取扱事業者登録届出書

年 月 日

(宛先) 流山市長

受領委任払い取扱事業者として登録を受けたいので、届け出ます。

申請者	フリガナ 名称	ユウゲンガイシャ ナガラヤマコウムテン  有限会社 流山工務店												
	主たる事務所の所在地	〒 270 - 0192 千葉県 流山市 平和台2-1-2 (ビルの名称等)												
	連絡先	電話番号	04-7150-6531			メール	〇〇〇〇〇@〇〇〇							
		FAX番号	04-7159-5055			アドレス								
代表者	担当者	山田 次郎												
	肩書	代表取締役社長												
	フリガナ 氏名	ヤマダ イチロウ  山田 一郎												
事業概要	登録事業	事業の種類	事業開始年月	従業者数	有資格者数									
	○	福祉用具販売	平成16年 4月	4人	<input checked="" type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員	4人		<input checked="" type="checkbox"/> 福祉住環境コーディネーター	3人		<input checked="" type="checkbox"/> 一級・二級建築士	1人		
	○	住宅改修	平成10年 8月	6人	<input type="checkbox"/> その他	( )		( )		( )		( )		
	福祉用具販売登録事業者番号(用具登録の場合)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		
	営業日	火~日(月曜定休)			営業時間	8時 ~ 18時								
振込先口座	振込先口座		千葉県 流山市 本店				種目	口座番号						
			信用金庫 流山支店				① 普通預金							
			出張所				2 当座預金							
		金融機関コード				店舗コード	4 貯蓄預金	1 2 3 4 5 6 7						
		0 1 3 4				0 4 9	9 その他							
フリガナ 名義人		ユウゲンガイシャ ナガラヤマコウムテン 有限会社 流山工務店												
添付書類	定款													

会社名のみ印ではなく、代表者印を使用して下さい。

申請者と口座名義人が異なる場合は委任状を添付してください。