

第4号様式（第10条関係）

登録番号	
------	--

流山市介護保険福祉用具購入費等受領委任払い登録事項変更届出書

年 月 日

（あて先）流山市長

登録した内容に次のとおり変更がありましたので、届け出ます。

届出者	フリガナ 名称	-----							
	主たる事務所の所在地	〒		—					
		都 県		市 郡 区			-----		
			(ビルの商品名等)						
	連絡先	電話番号				メール アドレス			
		FAX番号							
	代表者	肩書						代表者印	
		フリガナ 氏名	-----						
	事業の追加	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	年 月	人	<input type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員	人			
住宅改修			年 月	人	<input type="checkbox"/> 福祉住環境コーディネーター	人			
				<input type="checkbox"/> 一級・二級建築士	人				
				<input type="checkbox"/> その他	() 人				
				() 人					
		福祉用具販売登録事業者番号（用具登録の場合）							
振込先口座			銀行 信用金庫 信用組合 農 協	本店 支店 出張所	種 目	口座番号			
			金融機関コード	店舗コード	1 普通預金				
					2 当座預金				
					4 貯蓄預金				
				9 その他					
		フリガナ 名義人	-----						
変更の理由									
添付書類									