

様式第4号（第4条関係）

宇和島市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費
受領委任払取扱事業者登録事項変更届出書

年 月 日

宇和島市長 様

(届出者) 所在地 _____

事業者名称 _____

代表者職氏名 _____

連絡先（電話番号） _____

先に提出した宇和島市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払取扱事業者登録届出書の記載事項について、次の事項を変更しましたので届け出ます。

受領委任払取扱事業者の登録番号		第 号
登録内容を変更した事業者		サービスの種類 住宅改修
		所在地
		名 称
変更があった事項（該当項目番号に○）		変 更 の 内 容
1	事業者の所在地	変更前
2	事業者の名称	
3	代表者の職及び氏名	
4	電話番号	変更後
5	F A X 番号	
6	振込先口座	
7	その他	
変 更 年 月 日		年 月 日