様式第1号(第3条関係)

　　年　　月　　日

(宛先)　舞鶴市長

(届出者)

所在地

事業者名

代表者氏名

舞鶴市介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録届出書

介護保険住宅改修費に係る受領委任払取扱事業者の登録を受けたいので、舞鶴市介護保険住宅改修費受領委任払実施要綱第3条第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

なお、私が受けることとなる住宅改修費については、下記の口座へ振り込んでください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業者名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者口座(法人名又は事業者名に限る。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名  (ゆうちょ銀行以外) | 銀行・信用金庫・信用組合  本店・支店 | | | | | | | | | | 種別 | | | 普通・当座 | | | | |
| 金融機関  コード |  |  |  |  | 店舗  コード |  |  |  | 口座番号 |  | |  |  | |  |  |  |  | |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | |  | | | 番号 | |  | | | | | | | | | | |

　※口座が確認できる書類の写しを添付すること。