第３号様式（第６条関係）

年　　月　　日

東大和市介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費

受領委任払い取扱事業者登録事項変更届出書

東大和市長　殿

届出者　所　在　地

名　　　称

代表者氏名

取扱事業者の登録を受けた事項について、次のとおり変更があったので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付費の種類 |  | | | |
| 変　更　事　項  （該当する番号に○を  　付けてください。） | １ | 所　在　地 | ２ | 名　　称 |
| ３ | 代表者氏名 | ４ | 介護保険事業所番号 |
| 変　更　内　容 | （変更前） | | （変更後） | |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |