

介護保険受領委任事業者登録事項変更届出書

令和元年5月1日

西東京市長 あて

届出者 所在地 西東京市南町5-6-13

事業者名称 株式会社 ○○○

代表者氏名 介護 太郎

○ 株  
○ 式  
○ 会  
社

西東京市介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任  
払い実施要綱第4の規定により登録に係る届出事項に変更があったので届け出ます。

受任委任事業者番号		7○○○○○○○○○○
変更のあった事項		変更内容
1	事業者所在地	<p>(変更前)                      (変更後)</p> <p>株式会社 □□□              株式会社 ○○○</p> <p>○○銀行 ○○支店          △△銀行 △△支店</p> <p>口座種目:普通              口座種目:当座</p> <p>口座番号:1234567          口座番号:2345678</p>
2	事業者名称	
3	電話番号	
4	F A X 番号	
5	介護保険事業者番号	
6	振り込み先	
7	その他	
変更年月日		令和元年5月1日