

様式第6号（第11条関係）

福祉用具購入費及び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

みなかみ町長 様

（申請者）所在地

事業者名称

代表者氏名

年 月 日に事業者登録を受けた内容を次のとおり変更したので、みなかみ町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払実施要綱第11条第1項の規定により、届け出ます。

変更事項

登録事業	<input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売	<input type="checkbox"/> 住宅改修	
事業所番号			
事業者の名称	フリガナ		
代表者氏名			
事業者の所在地	(〒 -)		
電話番号		FAX番号	
変更事項			
変更年月日			

※ 変更事項や内容がわかる書類を添付してください。