

宜野湾市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払制度取扱事業者
登録事項変更届出書

年 月 日

宜野湾市長 殿

事業者名称

代表者氏名

印

次のとおり、登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

登録事業者番号	
事業所名称	

変更年月日		年	月	日
変更があった事項		変更前の内容		変更後の内容
①	事業所名称			
②	代表者氏名			
③	事業所の所在地	〒	—	〒
④	連絡先	電話番号		
		FAX番号		
		メールアドレス		
⑤	有資格者に関する事項 （福祉住環境コーディネーター2級以上）			
⑥	営業日			
⑦	営業時間			
⑧	通常の事業実施地域			
⑨	利用者からの苦情処理のために講じる措置			

【住宅改修費振込先口座内容の変更】

⑧	銀行 信用金庫 組合		本店 支店 出張所		種目	1 普通預金	2 当座預金	
	金融機関 コード		店舗コード		口座番号			
	フリガナ							
	口座名義人							