

様式第3号（第3条関係）

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代理受領に係る届出書

年 月 日

宜野湾市長 殿

（申請者）住 所

事業者名称

代表者氏名

印

次のとおり、住宅改修費の受領委任について申し出ます。

なお、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に基づき、私が受領する居宅介護（介護予防）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。

事業所名称	
事業所の所在地	〒 ー
電話番号	

居宅介護（介護予防）住宅改修費の代理受領に係る登録口座											
金融機関	銀行 信用金庫 組 合			店舗 コード	本店 支店 出張所	種目	1 普通預金 2 当座預金				
	口座番号										
フリガナ											
口座名義人											