別記第2号様式(第4条関係)

串本町居宅介護福祉用具購入費等受領委任払取扱事業者変更(廃止)届出書

年　　　月　　　日

串本町長　あて

(届出者)　所在地

事業者名称

　　　　　 代表者氏名

次のとおり登録の内容を〔 変更・廃止 〕しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更(廃止)年月日 |  |
| 変更があった事項 | 変更前の内容 | 変更後の内容 |
| 所 在 地 |  |  |
| 事業者名称 |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| FAX番号 |  |  |
| 廃止理由 |  |

※変更があった事項のみ記入してください。

振込口座の変更

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀　　行信用金庫協同組合労働金庫 | 本　店支　店支　所出張所 | 種目 | 1．普　通2．当　座3．その他 |
| 口座番号 |
| 金融機関コード | 店舗コード |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |