

第1号様式（第3条関係）

余市町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払いに係る届出書

年 月 日

余市町長 様

(申請者)

事業者 住 所

事業者 名 称

代表者 氏 名

印

次のとおり、余市町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払いについて申し出ます。

なお、余市町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払いに基づき、私が受ける福祉用具購入費及び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   |     |
| フリガナ    |     |
| 代表者氏名   |     |
| 事業所の所在地 | 〒 - |
| 電話番号    |     |

|                                    |  |      |  |      |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|------|--|------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 余市町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払いに係る登録口座 |  |      |  |      |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 銀行                                 |  | 本・支店 |  | 種目   | 1. 普通預金 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 信用金庫                               |  | 本所   |  |      | 2. 当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 組合                                 |  | 出張所  |  | 口座番号 |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関                               |  |      |  | 店 舗  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| コード                                |  |      |  | コード  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                               |  |      |  |      |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人                              |  |      |  |      |         |  |  |  |  |  |  |  |  |