様式第3号（第4条関係）

【記入例】

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録（変更・廃止等）届出書

年月日

浜田地区広域行政組合管理者　様

**事業所名等を変更される場合は、変更後の名称、所在地等を記入してください。**

　　　　　所在地

　　　　　事業者名

　　　　　登録番号

　　　　　代表者氏名

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者の登録について、次のとおり届け出ます。

届出の内容　　　１　変更　　　２　廃止等（廃止・休止・再開・辞退）

１　変更内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 1. 事業所名称 2. 代表者氏名 3. 所在地 4. 連絡先 5. 振込口座 6. その他 | 変更前 | **代表者氏名**  **振込口座** |
| 変更後 | **代表者氏名（R4.2.1～）**  **振込口座（R4.2.1～）**  **変更事項、変更開始日を記入してください。** |

２　廃止等内容

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止等の内容 | 廃止　・　休止　・　再開　・　辞退 |
| 廃止等年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止等の理由 |  |

様式第3号（第4条関係）

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録（変更・廃止等）届出書

年月日

浜田地区広域行政組合管理者　様

　　　　　所在地

　　　　　事業者名

　　　　　登録番号

　　　　　代表者氏名

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者の登録について、次のとおり届け出ます。

届出の内容　　　１　変更　　　２　廃止等（廃止・休止・再開・辞退）

１　変更内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 1　事業所名称  2　代表者氏名  3　所在地  4　連絡先  5　振込口座  6　その他 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

２　廃止等内容

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止等の内容 | 廃止　・　休止　・　再開　・　辞退 |
| 廃止等年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止等の理由 |  |