別記様式第２号(第３条関係)

介護保険居宅介護住宅改修費等・福祉用具購入費等受領委任払

取扱事業者届出事項の変更届

年　　月　　日

　中札内村長　　　　　　様

届出者　　所在地

事業者名称

代表者氏名

住宅改修費等

福祉用具購入費等

　先に提出した介護保険居宅介護　　　　　　　　　　受領委任払届出書の記載事項について、次の事項を変更しましたので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 受領委任払取扱事業所登録番号 | 　 |
| 登録内容を変更した事業所 | サービスの種類□住宅改修　　□(介護予防)特定福祉用具販売 |
| 所在地 |
| 名称 |
| 変更があった事項(当該項目番号に○) | 変　更　の　内　容 |
| 1 | 届出者の名称 | 　 |
| 2 | 届出者の所在地 |
| 3 | 届出者の代表者の氏名及び職名 |
| 4 | 電話番号 | 　 |
| 5 | FAX番号 |
| 6 | 介護保険事業所番号 |
| 7 | 振込先口座 |
| 8 | その他 |
| 変更年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |