

第1号様式（第2条関係）

港区介護保険福祉用具購入費の受領委任払い協定締結に係る届出書

年 月 日

（あて先） 港区長

事業者名称

代表者名



港区介護保険福祉用具購入費の受領委任払い制度に関する事務処理要綱第2条第1号の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

届出内容 （該当するものに○をしてください。）	新規 ・ 変更
届出年月日	年 月 日
フリガナ	
事業者名	
フリガナ	
事業主又は代表者の氏名	
住所又は事業所の所在地 （個人の場合は自宅住所を記入してください。）	〒  電話 ( ) FAX ( )