

住宅改修費受領委任払取扱事業者登録申請書

令和 年 月 日

(あて先) 周南市長

申請者 所在地 _____
 事業者名称 _____
 代表者氏名 _____ 印

介護保険法に基づく住宅改修費の受領委任払取扱事業者として登録を受けたいので、周南市介護保険住宅改修費受領委任払に関する要綱第4条第3項の規定により、下記のとおり申請します。

記

登録を受けようとする事業者	フリガナ						
	事業者名称						
	営業形態	法人 ・ 個人					
	所在地	〒 -					
	フリガナ						
	代表者氏名						
	連絡先	電話番号			FAX番号		
Eメール							

受領委任払い用振込口座											
銀行 信用金庫 ()	本店 支店 出張所	種 目	銀行コード				支店コード				
			1 普通預金	2 当座預金	3 その他						
フリガナ											
口座名義						口座番号					

添付書類

- 1 確約書
- 2 市税の滞納がないことのわかるもの
- 3 前年度以降の介護保険住宅改修費対象工事实績書