

記入例

第5号様式

日付は記入不要です。

介護保険住宅改修費受領委任払い取扱事業者登録届出書

年 月 日

墨田区長 あて

届出者

法人の場合、印鑑証明書に記載された法人名をご記入下さい。

所在地 東京都〇〇区〇〇1-1-1

事業者名 株式会社 墨田区役所

代表者名 代表取締役 墨田 太郎

実印

次のとおり、介護保険住宅改修費受領委任払い登録事業者の登録について、関係書類を添えて届け出ます。

上記の事業所で行う場合は、上記の内容をご記入ください。実際に住宅改修受領委任払い申請を行う名義が届出者と異なる場合、実際に申請する名義（営業所等）をご記入ください。

営業形態	法人・個人		
事業所所在地	(〒130-0000) 東京都墨田区〇〇1-2-3 〇〇ビル4階		
事業者名	フリガナ カブシキガイシャ スミダクヤクシヨ アツマバシエイギョウシヨ		
	株式会社 墨田区役所 吾妻橋営業所		
電話番号	03-1111-2222	FAX番号	03-1111-3333

(A4)