

# 使用印鑑届

年 月 日

墨田区長 へ

所在地

事業者名

代表者名

(実印)

次の印鑑を、介護保険住宅改修費（受領委任払い）に係る提出書類に使用するので届け出ます。

印 鑑	
--------	--

実印で押印できない理由

--

本様式は、住宅改修費の申請に際し、実印以外の印鑑を使用する場合に提出してください。