別紙第2号様式（第5条関係）

年　　月　　日

那智勝浦町介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者登録事項変更届出書

那智勝浦町長　様

届出者（事業者）所　在　地

名　　　称

代表者氏名

先に提出した那智勝浦町介護保険住宅改修費等受領委任払い取扱事業者登録届出書の登録事項について、次のとおり変更しましたので届け出ます。

記

変更内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更があった事項 | | | 変更の内容 |
| １ | 事業所の名称 | | （変更前） |
| ２ | 事業所の所在地 | |
| ３ | 代表者氏名 | |
| ４ | 電話番号 | | （変更後） |
| ５ | 振込口座 | |
| ６ | その他 | |
| 変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | |