

別記様式第1号（第4条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費受領委任払い取扱届出書

年 月 日

可児市長 様

届出者 所在地
 事業者名称
 代表者氏名

- 福祉用具の購入費について、受領委任払いを取扱いますので、取扱確約書と併せて届け出ます。（新規・更新）
- 福祉用具の購入費について、下記のとおり受領委任払いの取扱いを変更しますので、届け出ます。
- 福祉用具の購入費について、受領委任払いの取扱いを廃止しますので、届け出ます。

※ 届出内容によりいずれかの□にチェックを入れること。

記

事業所所在地	(〒 -)		
フリガナ			
事業所名称			
電話番号		F A X 番号	

指定振込口座の届出

銀行 農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種別	口座番号					
		1 普通預金 2 当座預金 3 その他						
ゆうちょ銀行		の						
フリガナ								
口座名義人								