

様式第 1 号（第 3 条関係）

向日市介護保険住宅改修費受領委任払制度に係る届出書

年 月 日

（宛先）向日市長

（届出者）事業者名称  
代表者氏名

向日市介護保険住宅改修費受領委任払制度実施要綱第 3 条の規定により、住宅改修費の受領委任払について登録を届け出ます。

なお、私が受けることとなる住宅改修費については、下記の口座へ振り込んでください。

記

|   |   |   |   |     |   |   |     |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|-----|---|---|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| ふ | り | が | な |     |   |   |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 事 | 業 | 者 | 名 | 称   |   |   |     |  |  |  |  |  |  |  |
| ふ | り | が | な |     |   |   |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 代 | 表 | 者 | 氏 | 名   |   |   |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 事 | 業 | 者 | の | 所   | 在 | 地 | 〒 ー |  |  |  |  |  |  |  |
| 電 | 話 | 番 | 号 | ( ) |   |   |     |  |  |  |  |  |  |  |

| 住宅改修費の代理受領に係る事業者口座（法人名、事業者名に限る。） |  |  |  |  |  |                 |  |  |      |                |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|------|----------------|--|--|--|--|
| 銀行<br>信用金庫<br>組合                 |  |  |  |  |  | 本店<br>支店<br>出張所 |  |  | 種目   | 1 普通      2 当座 |  |  |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |                 |  |  | 口座番号 |                |  |  |  |  |
| 金融機関<br>コード                      |  |  |  |  |  | 店 舗<br>コード      |  |  |      |                |  |  |  |  |
| フリガナ                             |  |  |  |  |  |                 |  |  |      |                |  |  |  |  |
| 口 座<br>名 義 人                     |  |  |  |  |  |                 |  |  |      |                |  |  |  |  |

※事業者口座が確認できる書類の写しを添付すること。

|         |      |
|---------|------|
| 市 確 認 欄 | 登録番号 |
|---------|------|