

様式第1号（第3条関係）

市川市居宅介護福祉用具購入費等委任受領届出書

年 月 日

市川市長

事業者名

代表者名

印

居宅介護福祉用具購入費等の委任受領をしたいので、下記のとおり届け出ます。

記

フリガナ											事業所番号									
事業所名																				
所在地	〒										電話 ()									
指定振込先口座																				
金融機関名称							金融機関番号		店舗名					店舗番号						
口座種目	普通	当座	口座番号																	
口座名義人	カナ																			