

様式第1号（第4条関係）

市川市介護保険住宅改修費・福祉用具購入費受領委任事業者登録申請書

年 月 日

市川市長

事業者名

代表者名

住宅改修費等の受領の委任を受ける事業者として登録を受けたいので、次のとおり申請します。

事業の種別	1. 住宅改修		2. 福祉用具販売	
所在地	〒 -			
フリガナ				
事業所名				
代表者名				
連絡先	電話			
	FAX			
概要	住宅改修	営業の形態	1. 個人 2. 法人	
		許可登録	大臣認可 (-) 第 号	
	知事認可 (-) 第 号			
	福祉用具販売	指定都道府県		
指定事業者番号				

口座情報	金融機関名		支店名	
	金融機関コード		支店コード	
	1. 普通 2. 当座	カナ		
口座名義人				
口座番号				