

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

あま市長 様

所在地  
事業者名称  
代表者氏名

介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者登録申請書

営業形態	法人・個人（どちらかに○）
フリガナ 事業者名	
電話	FAX
営業時間・休業日	
従業員数  人 (うち住宅改修が必要な理由書を作成できる従業員数)  人	

住宅改修費の代理受領に係る登録口座									
銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所			種目	口座番号				
金融機関コード	店舗コード			1 普通預金					
				2 当座預金					
				3 その他					
フリガナ									
口座名義人									