

第1号様式（第4条関係）

余市町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払いに係る申出書

年 月 日

余市町長 様

(申請者)

住 所

事業者名称

代表者職氏名

次のとおり、余市町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払いについて申し出ます。

なお、余市町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払い実施要綱に基づき、私が受ける福祉用具購入費及び住宅改修費については、以下の口座へ振り込んでください。

事業所名称	
フリガナ	
代表者職氏名	
事業所の所在地	〒 ー
電話番号	

余市町介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払いに係る登録口座			
銀行 金庫 組合	本・支店 本所 出張所	種目	1. 普通預金 2. 当座預金
金融機関コード	店舗コード	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			