

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

（あて先）京田辺市長

（届出者）事業者名称

代表者氏名

㊟

介護保険福祉用具購入費受領委任払取扱事業者変更（廃止）届出書

京田辺市介護保険福祉用具購入費受領委任払実施要綱第4条第1項の規定により、介護保険福祉用具購入費受領委任払の登録内容を変更（廃止）したいので、次のとおり届け出ます。

事業者名称	(登録番号)
事業者所在地	

届出区分	変更 ・ 廃止
変更・廃止日	年 月 日
変更（廃止）理由	
変更内容 (変更の場合)	
支給申請中の福祉用具購入に 対する措置 (廃止の場合)	