

別記

様式第1号（第3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に係る登録届出書

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3条の規定により、福祉用具購入費の受領委任払について登録を届け出ます。

なお、私が受けることとなる福祉用具購入費については、下記の口座へ振り込んでください。

記

ふりがな	
事業者名称	
ふりがな	
代表者氏名	
事業者の所在地	〒 ー
電話番号	()

福祉用具購入費の代理受領に係る登録口座										
金融機関 コード	銀行 信用金庫 組合			店 舗 コード	本店 支店 出張所	種目	1	普通	2	当座
	口座番号									
フリガナ										
口 座 名 義 人										