

第2号様式（第6条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者登録事項変更届出書

年 月 日

（宛先）津市長

所 在 地

届出者 事業者名称

代表者氏名

登録を受けた内容を変更しましたので、次のとおり届け出ます。

届出内容を変更した事業所		所在地	
		名 称	
登録しているサービスの種類 (該当する方に○をしてください。)		住宅改修・特定福祉用具の販売	
変更年月日		年 月 日	
変更があった事項		変更前の内容	変更後の内容
1	事業所所在地		
2	事業所名称		
3	電話番号		
4	メールアドレス		

※ 変更があった事項の箇所のみ記入してください。