

様式第 1 号（第 4 条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払い事業者登録申請書

令和 6 年 5 月 1 日			
富谷市長		あて	
		押印不要	
所在地		富谷市富谷坂松田 3 0	
事業者名		富谷福祉 株式会社	
代表者職氏名		富谷 太郎	
介護保険住宅改修費等受領委任払い事業者として登録を受けたいので申請します。			
申請区分	☒ 新規 ☐ 更新		
サービスの種類	☒ 住宅改修 ☒ 特定福祉用具販売		
	希望のサービスにチェック		
介護保険事業所番号	特定福祉用具販売の登録を行う場合のみ		
	0 4 0 0 0 0 0 0 0 1		
フリガナ事業者名	トミヤフクシ カブシキカイシャ		
	富谷福祉 株式会社		
所在地	〒981-3392		
	富谷市富谷坂松田 3 0		
電話番号	022-358-3111	F A X 番号	022-358-9915
営業日	毎週月曜日～金曜日（祝日を除く）		
営業時間	午前 9 時～午後 5 時		
振込先	富谷市介護保険住宅改修費等受領委任払いに関する要綱に基づき、私が受領する住宅改修費等については、次の口座に振り込んで下さい。		
	金融機関	支店	種目
	銀行・信用金庫	本店	1 普通預金
	富谷 農協・信用組合	ひより台 支店	2 当座預金
		出張所	3 その他
	フリガナ口座名義人	トミヤフクシ カ.	
		富谷福祉 株式会社	
添付書類	☒ 介護保険住宅改修費等受領委任払いについての誓約書		