

在宅要介護認定者等介護用品給付事業 協力事業者登録変更届

事業者・事業所	旧	新
事業者・所名称		
所在地	〒 ー	〒 ー
代表者職氏名		
販売方法 (あてはまるものに 全て○)	店頭 ・ 配達 ・ 一括	店頭 ・ 配達 ・ 一括
担当者名		
電話番号		
FAX番号		
E-mail		

振込口座	旧	新
金融機関名		
支店名		
口座の種類		
口座番号		
名義人カナ		
名義人名		
名義人住所	〒 ー	〒 ー

<連絡先>

〒284-8555

千葉県四街道市鹿渡無番地

四街道市 福祉サービス部 高齢者支援課 高齢者福祉係

電話 043-421-6128 (直通)

FAX 043-424-2011

E-mail : ykorei@city.yotsukaido.chiba.jp

※市役所使用欄

受付印	データ入力	債権者登録	登録業者入力	ワーカー周知