

記入例

小牧市福祉用具購入費等受領委任払制度取扱事業者登録届出書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 小牧市長

注： **本社**の**事業者名**・代表者名をご記入ください。

事業者名称 株式会社 こまき

代表者氏名 代表取締役 小牧 太郎

登録したい**事業所**の内容をご記入ください。

具の販売及び住宅改修を施工するに際し、小牧市福祉用具購入費等受領委任払制度取扱事業者として登録を受けたいので、別添の届出書を添えて以下のとおり届け出ます。

ふりがな	かぶしきがいしゃ こまき ほりのうちしてん									
事業所名称	株式会社 こまき 堀の内支店									
ふりがな	ほりのうちしてんちょう おおやま いちろう									
代表者氏名	堀の内支店長 大 山 一 郎									
事業所の所在地	〒 4 8 5 - 0 0 4 6 小牧市堀の内三丁目1番地									
連絡先	電話番号	0 5 6 8 - 〇〇 - 〇〇〇〇								
	FAX 番号	0 5 6 8 - 〇〇 - 〇〇〇〇								
	メールアドレス	Komaki@〇〇ne.jp								
営業日	月曜日から金曜日 (祝日・年末年始除く)									
営業時間	9 : 0 0 から 1 6 : 0 0									
登録の区分	福祉用具・住宅改修									
※介護保険事業所番号	2	3	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
利用者からの苦情処理に対する対応・取組み	例：苦情の記録をとり、迅速かつ丁寧に対応する。また、…									

※特定福祉用具販売又は特定介護予防福祉用具販売の事業所指定を受けている場合に記入してください。

代理受領に係る登録口座													
〇〇		銀行 信用金庫 農協		〇〇		本店 支店		種 目		1 普通預金 2 当座預金			
		()				()				口座番号			
金融機関 コード	1	1	1	1	店 舗 コード	1	1	1	1	1	1	1	1
フリガナ	カ) コマキ ダイヒョウトリシマリヤク コマキ タロウ												
口座名義人	株式会社 こまき 代表取締役 小牧 太郎												

小牧市記入欄

取扱事業者登録番号	福祉用具		住宅改修	
-----------	------	--	------	--