

記入例

様式第1号（第3条関係）

必ず、裏面の誓約書の内容を十分にご理解
いただいた上で、提出してください。
提出の際は、登録申請書と誓約書を両面刷
りにして提出してください。

署名または記名・押印をしてください
（法人の場合は、法人印・代表者印）

介護保険住宅改修費受領委任払い取扱事業者登録（変更）申請書兼誓約書

○年 ○月 ○日

（あて先）小松市長

申請者所在地 **小松市小馬出町91番地**

事業者名称 **株式会社 こまつ**

代表者職・氏名 **代表取締役 ○○**

（署名又は記名押印）

裏面「住宅改修費受領委任払いに係る誓約書」の記載事項を遵守することを誓約し、
介護保険住宅改修費受領委任払い取扱事業者の登録について申請します。

事業所 所在地	〒 923-○○○○ 小松市○○町○○番地		
事業所 名称	フリガナ カブシキガイシャ コマツ ○○ エイギョウシヨ		
	株式会社 こまつ ○○ 営業所		
電話番号	0761-24-8149	FAX番号	0761-23-3243
メール アドレス	○○@○○.jp【PCメール】		

保険給付分の振込先

金融機関名	支店名	預金種別
○○ 銀行 金庫 組合	○○ 本店 支店 出張所	1 普通預金 2 当座預金 3 その他 ()
フリガナ	○○	口座番号
口座名義人	○○	0000000

主に住宅改修を行う事業所の情報をご
記入ください（今後市からの連絡は、こ
ちらに記載の事業所に郵送またはメー
ル等でお送りします）。

こちらに記載の口座に介護保険の保険
給付分（対象の改修費の9～7割）が振
り込まれます。