様式第４号

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費及び豊田市すこやか住宅リフォーム助成金

受領委任登録に関する届

令和　　年　　月　　日　提出

豊田市長　様

所在地

　　　　事業者名

　　　　代表者

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費及び豊田市すこやか住宅リフォーム助成金受領委任登録に関し、以下のとおり届出いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出内容 | 届出理由 | （１）変更　　　　（２）廃止 | | | | | | | | | | |
| 変更・廃止年月日 |  | | | | | | | | | | |
| 事業者情報 | フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 事業者名 |  | | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 事業所連絡先 | 電話 |  | | | | | | | | ＦＡＸ |  |
| 振込口座情報 | 金融機関 | 金融機関名 |  | | | | | | | | 支店名 |  |
| 金融機関ｺｰﾄﾞ |  | | | | | | | | 支店ｺｰﾄﾞ |  |
| 口座番号 | １普通  ２当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | |

・**変更の場合は変更年月日と変更箇所を、廃止の場合は廃止年月日を記載してください。**

・ゆうちょ銀行の場合…支店コードは通帳番号（５ケタ）を記入し、通常貯金は普通、振替貯金は当座に○をつけてください。