様式第１号（第５条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給に係る受領委任事業者（新規・変更）登録申請書 |  |

年　　月　　日

もとす広域連合長　様

所在地

施工業者名

代表者職氏名

　介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給に係る受領委任事業者（住宅改修施工業者）として（新規・変更）登録を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施工業者名 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 代表者職氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | ‐　　　‐ | | | | | ＦＡＸ番号 | | ‐　　　‐ | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先口座 | 銀行  信用金庫  信用組合  協同組合 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | 種目 | 口座番号（右づめで記入） | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | | １．普通  ２．当座  ３．その他 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 登録を受けるにあたり、もとす広域連合介護保険住宅改修費の支給に係る受領委任払いに関する要綱第5条第2項の次の各号の要件をすべて満たすことを宣誓します。  （1）過去に介護保険における住宅改修費の支給対象工事を複数件行ったことがあること。  （2）改修費用が適正な価格で行えること。  （3）登録決定後、登録事業者一覧においての公表を了承すること。  （4）支給に係る申請を代理で行う場合、適正に申請手続を進めること。 | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ※もとす広域連合記入欄 | | |
| 受領委任登録番号 | 債権者番号 | 登録日 |
|  |  |  |