

第5号様式（第7条関係）

大多喜町受領委任払い事業者登録事項変更届出書

年 月 日

大多喜町長

様

届出者 所在地

名 称

代表者氏名



受領委任払い事業者の登録事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

登録番号	
事業の種別	1. 特定福祉用具の販売 2. 住宅改修
所在地	〒 ー
フリガナ 事業者名称	
フリガナ 代表者氏名	
変更があった事項	変更の内容
1 名 称	(変更前)
2 住 所	
3 代表者氏名	
4 担当者氏名	(変更後)
5 連 絡 先	
6 そ の 他	
変更年月日	年 月 日

注意

- 1 該当する項目の番号に○を付けてください。
- 2 氏名（代表者）に変更がある場合は、その内容がわかるものを添付してください（登記事項証明書、住民票の写し等）。