様式第３号

登録事項変更届出書

平成　　年　　月　　日

大阪市長　様

住　　所

事業所名称

代表者氏名・印
（文字にかからないように押印してください。）

次のとおり、登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

事業者種別 （どちらかもしくは両方に○をつけてください）	特定福祉用具事業者　　住宅改修施工事業者
登録内容を変更した事業所名称	
登録内容を変更しようとする事業所所在地 （※変更前住所）	（郵便番号　　－　　） 市　　区
登録内容を変更しようとする事業所電話番号 （※変更前電話番号）	
変更年月日	

変更があった事項　※1　登録印の変更を行うときは、変更前及び変更後の印を押印してください。
※2　特定福祉用具事業者にあっては、都道府県等から指定を受けた内容に変更があるときは、その旨の証明を添付してください。

（該当項目に○印）		変更前の内容	変更後の内容
1	事業所の名称		
2	事業所の所在地		
3	事業所の電話番号/FAX		
4	代表者の氏名		
5	登録印		

6	口座内容												
	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合				支店名	本店 支店 出張所						
	金融機関コード					店舗コード							
	種目					口座番号							
	フリガナ												
	口座名義人												

※　ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・口座番号を記入してください。