

登録事項変更届出書

(様式第3号)

令和 年 月 日

大阪市長 様

住 所
事業所名称
代表者氏名

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つては、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	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。