様式第３号（第３条関係）

年　　月　　日

龍ケ崎市長　　様

事業者　所在地

　　　　名称及び

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

龍ケ崎市福祉用具購入費・住宅改修費受領委任払い登録事項変更届出書

　　　年　　月　　日付けで登録の決定を受けた内容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 |  | |
| 名　称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 事業の種類 | 福祉用具販売　・　住宅改修 | |
| 変更の内容 | １　名　称 | （変更前） |
| （変更後） |
| ２　所在地 | （変更前） |
| （変更後） |
| ３　代表者 | （変更前） |
| （変更後） |
| ４　担当者 | （変更前） |
| （変更後） |
| ５　連絡先 | （変更前） |
| （変更後） |
| ６　その他 | （変更前） |
| （変更後） |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 | |

　注　変更の内容の該当する番号に○を付けてください。