

介護保険福祉用具購入費給付券取扱事業者登録事項変更届出書

年 月 日

荒川区長 殿

名 称

代表者

印

以下のとおり、登録内容に変更が生じたので、届け出ます。

変更年月日 年 月 日

変更事項（変更があった事項のみ記入してください）				
フリガナ				
事業者名				
フリガナ				
代表者氏名				
所在地	〒			
連絡先	電話番号		FAX	
営業日			休業日	
営業時間				