

(別記第8号様式)

介護保険住宅改修費給付券取扱事業者登録(更新)届出書

年 月 日

荒川区長 殿

名 称

代表者

印

居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費に係る給付券取扱事業者として、(登録 ・ 登録の更新)
を受けたいので、別添確約書を添えて届け出ます。

フリガナ			
事業所名			
フリガナ			
代表者氏名			
所在地	〒		
連絡先	電話番号	F A X	
営業日		休業日	
営業時間			