

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費 受領委任払い振込口座指定・変更届

年 月 日

(宛先) 京都市長

(届出者)

事業所番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者の役職  
及び氏名

印

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の受領委任を受けた場合の振込口座について、以下のとおり届け出ます。

	新	旧
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 本・支店	銀行 信用金庫 信用組合 本・支店
口座の種類	普通 当座 貯蓄	普通 当座 貯蓄
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義人		

注 「旧」欄は、既に届け出ている口座を変更する場合のみ記入してください。