## (事業者用)福祉用具購入費受領委任払い振込口座指定・変更届

福祉用具を販売する事業者が、初めて受領委任払いを利用する場合に、口座の登録が必要です。京都市介護認定給付事務センターまで、郵送してください。

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

届出年月日を記入してください。

(宛先) 京都市長

今和 2年 4 月 1 E

事業者番号、所在地、事業所名、代表者の役職及び氏名を記入したうえで、代表者印を押印してください。

(届出者)

事業所番号

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

所 在 地 京都市中京已◇◇◇

事業所名 北介護用品センター(株)

代表者の役職 及び氏名

代表取缔役介護三郎



「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。

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 以下のとおり届け出ます。 ▲口座について,

		//	
	新	ÍΒ	
金融機関名	平安 信用金庫 烏丸 本支店	銀行 信用金庫 信用組合	本・支店
	(金融機関コート*: 1111 ) (店舗コート*: 111 )	(金融機関コート*: )	(店舗コート*: )
口座の種類	普通 当座 貯蓄	普通 当座	貯蓄
口座番号	0123456		
(フリガナ)	キタカイゴヨウヒンセンターカブシキガイシヤ ダイヒョウトリシマリヤク カイゴ サブロウ		
口座名義人	北介護用品センター(株) 代表取纬役 介護 三郎		

注「旧欄は、既に届け出ている口座を変更する場合の

口座情報は正確にご記入ください。