

年 月 日

(あて先) 三鷹市長

三鷹市介護保険居宅介護（介護予防）の特定福祉用具購入費受領委任払い合意書
三鷹市介護保険居宅介護（介護予防）の住宅改修費受領委任払い合意書
変更届

次のとおり届け出ます。

事業者（法人）			
事業所			
担当者		電話番号	

1 提供サービス（該当するものを○で囲んでください。）

特定福祉用具販売 ※1 ・ 住宅改修

2 変更箇所

	変更前	変更後
1 事業者（法人）名 ※2		
2 事業者（法人）所在地 ※2	〒	〒
3 事業者（法人）代表者		
4 事業所名		
5 事業所所在地	〒	〒
6 振込先口座 ※3		別紙
7 その他		

※1 特定福祉用具販売の場合、東京都へ提出した変更届出書の写しを添付してください。

※2 1・2を変更した場合は、合意書（2部）を添付してください。

※3 6を変更した場合は、介護保険福祉用具購入費・住宅改修費受領委任払口座届出書（1部）を添付してください。

※4 新規事業者が受領委任払いの合意書を締結する場合は、変更届出書ではなく合意書（2部）を提出してください。

送付先 三鷹市健康福祉部介護保険課介護給付係 電話 0422-29-9274 FAX 0422-29-9820

備考	受付印