|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |

**受領委任払取扱事業者登録事項変更届出書**

 令和 　 　年　 　　 　月　 　　日

　柏市長 あて

　登録した内容に次のとおり変更がありましたので，届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | フ リ ガ ナ |  |
| 名　　　　称 | ※登録されている名称を記入 |
| 事務所の所在地 | （〒　　　-　　　　） |
| ※登録されている所在地を記入 |
|
| (ビルの名称等) |  |
| 変更した項目 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 代表者 | 肩　書 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 事業の追加 | 事業の種類 | 事業開始年月 | 従業者数 | 有資格者数（再掲） |
|
| 福祉用具販売 | 令和平成 | 　　年　　　月 | 人 | □　福祉用具専門相談員　　　　　　　 | 人 |
| □　福祉住環境コーディネーター | 人 |
| □　一級・二級建築士 | 人 |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □　その他 |  |
| 住宅改修 | 令和平成 | 　　年　　　月 | 人 | （　　　　　　　　　　　　　　） | 人 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | 人 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | 人 |
| 営業日 |  | 営業時間 |  |
| 振込先口座 |  | 銀行 |  | 本店 | 種　　目 | 口座番号 |
| 信用金庫 | 支店 |
| 信用組合 | 出張所 | １ 普通預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コ－ド | 店舗コ－ド | ２ 当座預金 |
|  |  |  |  |  |  |  | ３ その他 |
| フリガナ |  |
| 名義人 |  |
|
| 変更の理由 |  |