**記入例**

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | **987** |

**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 | | **ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ○○○** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　　　　称 | | **株式会社○○○**  ※登録されている名称を記入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務所の所在地 | | （〒**２７７－１２３４**） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **千葉県柏市柏５－１０－１**  ※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 | | | **事業の追加，代表取締役の変更など** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |