様式第１号（第３条関係）

居宅介護福祉用具購入費等代理受領事業者登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　（宛先）静岡市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

居宅介護福祉用具購入費等の代理受領に係る事業者の登録を受けたいので、静岡市居宅介護福祉用具購入費等の代理受領に係る事業者の登録等に関する要綱第３条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| （ふりがな） |  |
| 事業所の名称 |  |
| 連絡先 | （電話番号）　　　　　　　　　（ＦＡＸ） |
| サービスの種類 | 特定（介護予防）福祉用具販売　・　住　宅　改　修 |