

記載例 4

（様式第1号）
名古屋市住宅改修費受領委任払い制度取扱事業者 登録届出書

令和 2 年 1 2 月 ×× 日

名古屋市長

(申請者) 住 所 名古屋市中区三の丸△丁目×番×号

事業者名称 株式会社 三の丸工業

代表者氏名 代表取締役 三の丸太郎

介護保険法に基づく住宅改修を施工するに際し、名古屋市の定める住宅改修費受領委任払制度取扱事業者として登録を受けたいので、名古屋市介護保険住宅改修費受領委任払い制度に係る取扱誓約書及び名古屋市住宅改修費受領委任払い制度代理受領に係る届出書を添えて以下のとおり届出ます。

ふりがな		さんのまるこうぎょう ひがしえいぎょうしょ			
事業所名称		三の丸工業東営業所			
ふりがな		えいぎょうしょちょう かいごいちろう			
代表者氏名		営業所長 介護 一郎			
事業所の所在地		〒461-××××		名古屋市東区東桜△丁目○番地	
連絡先	電話番号	0 5 2 - 9 5 9 - × × × ×			
	FAX番号	0 5 2 - 9 7 2 - △△△△			
	メールアドレス	s a n n o m a r u h i g a s h i @ △ △ . × ×			
営業日		月～金 ただし、国民の祝日、年末年始は休業			
営業時間		9：00～18：00			
通常の事業実施地域		名古屋市全域			
利用者からの苦情処理のために講じる措置		苦情受け付けを事業所代表者にて一元管理する。			

*すでに他の介護サービスの提供により、事業者指定を受けている場合に記入してください。

介護保険事業者番号		
指定を受ける事業		

号)

号



|

|