様式第１号（第４条関係）

年　 　月　　 日

介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払取扱事業者登録申請書

（　新規　・　更新　）

瑞浪市長　様

 申請者　住　　所

事業者名

代表者名

介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払取扱事業者の登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　　 |
| 事業者名 | フリガナ |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 登録を受けようとする給付費の種類（該当する□にレ印を記入してください。） | * 福祉用具購入費
 |
| * 住宅改修費
 |

* 添付書類

１　介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費受領委任払制度に係る取扱確約書(様式第２号)

２　法人にあっては法人の登記事項証明書又は登記簿謄本の写し、個人にあっては市区町村が発行する身分証明書又は住民票の写し

３　市町村民税の完納証明書

４　消費税等納税証明書

ただし、本市の競争入札参加資格者名簿に登録している事業者にあっては２から４までの書類は省略できるものとする。