別記第1号様式(第6条第1項)

福祉用具購入費・住宅改修費受領委任払い事業者登録申請書

年　　月　　日

　君津市長　　　　　　様

住所

申請者　名称

氏名(代表者)

　受領委任払いを受諾した事業者として登録を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の種類 | | 1　福祉用具販売  2　住宅改修 | | | | | | 事業の開始年　月　日 | | | | 年　　月　　日 |
| ふりがな  名称 | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | |
| ふりがな  氏名(代表者) | |  | | | | ふりがな  氏名(担当者) | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 |  | | | | FAX番号 | | |  | | |
| Eメール |  | | | | | | | | | |
| 福祉用具 | 指定の有無 | 有・無 | | | 指定事業者番号 | | | | | |  | |
| 自己資本額 | 千円 | | | | | | | | | | |
| 住宅改修 | 許可登録 | 大臣許可 | | (　　　　　―　　　　　　)　第　　　　　号 | | | | | | | | |
| 知事許可 | | (　　　　　―　　　　　　)　第　　　　　号 | | | | | | | | |
| 自己資本額 | 千円 | | | | | | | | | | |
| 従業員数 | | 人 | | | | | | | | | | |

　添付書類

　　1　会社の履歴・実績一覧

　　2　会社のパンフレット等

　　3　代表者の身分証明書の写し(1及び2に掲げる添付書類の提出が困難な場合に限る。)