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。)