

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

木更津市長 様

申請者 所在地
 名 称
 代表者氏名 印

受領委任払い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。

事業の種別	1. 特定福祉用具の販売		2. 住宅改修	
所在地	〒 ー			
フリガナ 事業者名称				
フリガナ 代表者氏名		フリガナ 担当者氏名		
連絡先	電 話			
	F A X			
	Eメール			
事業者の状況	福祉用具	指定都道府県		指定事業者番号
	販 売	自己資本金	千円	
	住宅改修	許可登録	大臣認可	(ー) 第 号
			知事認可	(ー) 第 号
	自己資本金	千円		
従業員数				

添付書類

- 1 事業者の履歴・実績一覧
- 2 会社のパンフレット等