

様式第2号(第6条関係)

受領委任払事業者申出書																													
年 月 日																													
飛島村長 様																													
所在地																													
申請者 名称																													
代表者名 印																													
飛島村介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の支給に係る受領委任払い事業者として下記のとおり申出します。																													
事業所種類	福祉用具販売																												
フリガナ																													
名称																													
所在地																													
フリガナ																													
代表者氏名																													
フリガナ																													
担当者氏名																													
受領委任払の際の口座振込先は、下記のとおりです。																													
受領委任 払口座振 込先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;"> 農業協同組合 銀行 信用金庫 信用組合 </td> <td style="width: 20%; padding: 2px;"> 本店 支店 出張所 </td> <td style="width: 10%; padding: 2px;"> 種 目 </td> <td style="width: 40%; padding: 2px;"> 口座番号 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> 1普通預金 </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> 2当座預金 </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> 3その他 </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> 金融機関コード </td> <td style="padding: 2px;"> 店舗コード </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> フリガナ </td> <td colspan="3" style="border-top: 1px dashed black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> 口座名義人 </td> <td colspan="3" style="border-top: 1px dashed black;"></td> </tr> </table>	農業協同組合 銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種 目	口座番号	1普通預金				2当座預金				3その他				金融機関コード	店舗コード			フリガナ				口座名義人			
	農業協同組合 銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種 目	口座番号																									
	1普通預金																												
	2当座預金																												
	3その他																												
金融機関コード	店舗コード																												
フリガナ																													
口座名義人																													