

様式第4号(第10条関係)

年 月 日

愛南町在宅ねたきり老人等紙おむつ支給取扱事業者登録(変更)申請書

愛南町長 様

申請者 住 所

事業者名

代表者名

印

愛南町在宅ねたきり老人等紙おむつ支給取扱事業者として登録(変更)したいので、次のおおりに申請します。

フリガナ							
事業者名							
フリガナ							
代表者 職・氏名							
住 所	〒 ー						
電話番号	( )		FAX 番号	( )			
登録口座	銀行 金庫 組合			本店 支店 支所 出張所			
	種別	1 普通	口座 番号				
		2 当座					
	3 その他						
フリガナ							
口座名義人							

※支払は、口座振替になりますので必ず御記入ください。