

介護保険特定福祉用具販売事業者登録届出書

年 月 日

文京区長 殿

名 称

代表者

文京区居宅介護(介護予防)福祉用具購入に係る事業者登録及び保険給付の代理受領に関する実施要綱に基づき、特定福祉用具販売事業者として登録を受けたいので、別紙確約書を添えて届け出ます。

フリガナ 事業所名 (事業所番号)	()		
フリガナ 代表者氏名			
事業所の所在地	〒 メールアドレス		
連絡先	電話番号		F A X
福祉用具専門相談員 の有無	資格	有 (人) ・ 無	
		氏 名	証 書 番 号