

介護保険サービス利用被爆者助成特定事業者登録変更届

徳島県知事 殿

徳島県原爆被爆者介護保険等利用助成事業実施要綱に基づく、介護保険サービス利用被爆者助成特定事業者としての登録事項について、次のとおり変更したのでお届けします。

令和 年 月 日

1 事業者（法人）の名称等

登録番号		登録年月日	平成 年 月 日
名称			
所在地			
代表者（職・氏名）	印 (代表者印を押印)		
連絡先電話番号			

2 変更事項

(1) 変更前

(2) 変更後

3 変更した理由

4 変更年月日 令和 年 月 日