第２号様式（第４条関係）

業務概要等届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 新規　・　変更  （どちらかに○） | 届出日  　　年　　　月　　　日 |
| 業務内容（該当するものに○）  福祉用具販売　　・　　住宅改修の施工 | |
| フリガナ | |
| 事業所名 | |
| 住所  　〒  電話：　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | |
| 事業開始日  年　　　月　　　日 | |
| 営業時間・休業日 | |
| 従業員数  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  （有資格者は資格名称も記載してください。） | |

振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | | | | 種目 | 口座番号 | 口座名義人 |
|  | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 |  | 支店 | 普通  当座  その他 |  |  |

※変更の場合は、変更部分及び事業所名を記載してください。