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。