

郡山市高齢者介護用品給付券・家族介護用品給付券指定店登録内容変更届

記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

郡山市長

会社名 株式会社 〇〇
代表者名 代表取締役 郡山 がくと
住所 〒963-8601 郡山市朝日1-23-7
電話番号 024-924-3561
登録番号 1

支店名
店長名
住所 〒
電話番号

※代表者の自署又は記名押印

登録内容を下記のとおり変更いたします。

届出内容に一部変更があります。

変更内容 ・会社名 〇代表者名 ・店長名 ・住所 ・電話番号 ・口座

※ 変更内容に〇を付け下記に変更内容を記入してください。

は記名押印
本社と実際に販売する店舗が違
う場合は、ご記入を
お願いいたします。

変更のあったところに
〇を付けてください。

変更前

会社名	株式会社 〇〇															
代表者名	代表取締役 郡山 太郎															
店長名	福島 五郎															
住所	郡山市朝日1-23-7															
電話番号	024-924-3561															
金融機関名	〇〇銀行				銀行番号				888							
支店名	〇〇支店				支店番号				88							
口座種別	① 普通 2 当座 3 その他															
口座番号	8	8	8	8	8	8	8									
口座名義人	カ	リ	〇	〇	タ	イ	ヒ	ヨ	ウ	ト	リ	シ	マ	リ	ヤ	

※口座名義人はカタカナでご記入ください。

変更後

会社名	株式会社 〇〇															
代表者名	代表取締役 郡山 がくと															
店長名	いわき 信代															
住所	郡山市朝日1-23-7															
電話番号	024-924-3561															
金融機関名	〇〇銀行				銀行番号				999							
支店名	〇〇支店				支店番号				99							
口座種別	① 普通 2 当座 3 その他															
口座番号	9	9	9	9	9	9	9									
口座名義人	カ	リ	〇	〇	タ	イ	ヒ	ヨ	ウ	ト	リ	シ	マ	リ	ヤ	

※口座名義人はカタカナでご記入ください。