

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

記載例

〇〇年〇〇月〇〇日

郡 山 市 長

会 社 名	株式会社 ○〇	支 店 名	
代 表 者 名	代表取締役 郡山 がくと 印	店 長 名	印
住 所	〒963-8601 郡山市朝日1-23-		
電 話 番 号	024-924-3561		
登 録 番 号	1		

押印を忘れず
お願いいたします。

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。

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 代表者名 ・ 店長名 ・ 住所 ・ 電話番号 ・ 口座

※ 変更内容に○を付け下記に変更内容を記入し

変更のあったところに
○を付けてください。

変更前

会 社 名	株式会社 ○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	<input checked="" type="radio"/> 1 普通 2 当座 3 その他																		
口座番号	8	8	8	8	8	8													
口座名義人	カ) ○○ タ イ ヒ ヨ ウ ト リ シ マ リ ヤ ク コ オ リ ヤ マ																		

※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																		
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	<input checked="" type="radio"/> 1 普通 2 当座 3 その他																		
口座番号	9	9	9	9	9	9													
口座名義人	カ) ○○ タ イ ヒ ヨ ウ ト リ シ マ リ ヤ ク コ オ リ ヤ マ																		

※口座名義人はカタカナでご記入ください。