

様式第 1 号(第 3 条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修施工事業者登録(更新)申請書

年 月 日

鳥栖地区広域市町村圏組合管理者 様

申請者 住 所
名 称
代表者氏名

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修の施工事業者として登録(更新)を受けたいので、次のとおり申請します。

フリガナ			
名 称			
代 表 者 氏 名			
住 所	(〒 —)		
電 話 番 号		F A X 番 号	
必 要 添 付 書 類	業務概要書 (様式第 2 号) 誓約書 (様式第 3 号)		

※ 住宅改修施工事業に関する情報提供等をメールで送付しますので、下記に送付先のメールアドレスのご記入をお願いいたします。

E-mail_____