中津川市在宅高齢者等訪問理美容サービス利用券取扱登録変更（廃止）届

年　　　月　　　日

中津川市長　様

住所

事業所名

代表者名

電話　　　　　　―　　　　　　―

年　　月　　日付けて申請した中津川市在宅高齢者等訪問理美容サービス利用券の取扱

事業所として登録した情報の変更（廃止）をしたいので、以下のとおり届け出ます。

【事業所登録情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 届出の区分 | 変更　　　　　　　　廃止 |
| 事業所住所 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所電話番号 |  |
| 訪問範囲 | 中津 ・ 苗木 ・ 坂本 ・ 落合 ・ 阿木 ・ 神坂 ・ 山口坂下 ・ 川上 ・ 加子母 ・ 付知 ・ 福岡 ・ 蛭川 |
| 施術内容　　　（施術金額） |  |
| 訪問理美容実施者 |  |
| 訪問理美容実施者 |  |
| 訪問理美容実施者 |  |

　　　【振込口座情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 | 　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　農業協同組合 |
| 　　　当座　　　　　　口座番号　　　普通　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 口座名義人（フリガナ） |

　※変更箇所のみ記載してください。

　※新たに訪問理美容実施者を追加する場合は、その者の出張理容届出済証又は出張美容届出済証の写しを添付してください。