様式第４号

年　　月　　日

居宅介護等福祉用具購入費の代理受領に関する変更届出書

（あて先）　仙台市長

所在地

事業所　　名　称

代表者　　印

次のとおり変更しましたので届け出ます。

変更があった事項		変更の内容
1	事業所の名称	（変更前） （変更後）
2	事業所の所在地	
3	事業所の代表者	
4	その他	
変更年月日		年　　月　　日

※該当番号に〇をつけてください。