

(記入例)

第1号様式 (第6条)

福祉用具購入費等受領委任払い事業者登録申請書

平成28年 4月 1日

印西市長 板倉 正直 様

所在地 千葉県印西市大森1-1  
申請者 名称及び 有限会社 印西建築  
代表者氏名 代表取締役 印西太郎

役取代  
印締表

受領委任払い事業者として登録を受けたいので、次のとおり申請します。

複数〇可

事業の種別	1 特定福祉用具の販売 (2) 住宅改修						
所在地	〒270-1327 千葉県印西市大森1-1						
フリガナ	ユウゲンガイシャ インザイケンチク						
事業者名称	有限会社 印西建築						
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク インザイタロウ						
代表者氏名	代表取締役		印西太郎				
連絡先	電話	0476-42-5112					
	FAX	0476-42-5113					
	Eメール						
事業者の状況	既登録	(有)・無	登録番号	0	0	0	1
	福祉用具販売	事業者番号					
		自己資本金	千円				
		平均受注高	(過去2箇年)	千円			
	住宅改修	許可登録	大臣許可				
			知事許可	般〇第〇〇〇〇号			
		自己資本金	〇〇〇〇千円				
平均受注高		(過去2箇年)	〇〇〇〇千円				
従業員数	〇人						

肩書きのある方は記入してください

添付書類

- 1 事業者の履歴事項全部証明書 (登記簿謄本)
- 2 定款 (ある場合のみ)
- 3 事業者の実績等 (過去2か年分)

未登記の場合は、代表者の身分証明書 (本籍地にて証明)