様式第３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

次のとおり変更しましたので届け出ます。

<table>
<tr><th colspan="2">変更があった事項</th><th>変更の内容</th></tr>
<tr><td>1</td><td>事業所の名称</td><td rowspan="4">（変更前）<br><br>（変更後）</td></tr>
<tr><td>2</td><td>事業所の所在地</td></tr>
<tr><td>3</td><td>事業所の代表者</td></tr>
<tr><td>4</td><td>その他</td></tr>
<tr><td colspan="2">変更年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
</table>

※該当番号に〇をつけてください。