

様式第5号（第8条関係）

家族介護用品支給証明書取扱事業者登録申請書

年 月 日

宇佐市長 後藤竜也様

（申請者）

住 所

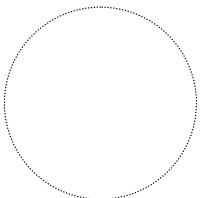
商号又は名称

代表者氏名

電話番号

FAX番号

実印



令和 年度宇佐市家族介護用品支給証明書取扱事業者登録を受けたいので、下記の関係書類を添えて申請します。

記

- (1) 市内に本店以外の支店等がある場合は、支店等の住所、商号又は名称、責任者の職氏名を記載した書類
- (2) 委任状（市内に本店を有するものを除く。）
- (3) 使用印鑑届（市内に本店を有するものを除く。）