

# 使用印鑑届

(福祉用具購入費受領委任払取扱事業者登録用)

届出日： 年 月 日

江戸川区長 殿

所在地

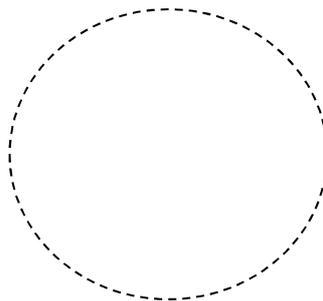
事業者名称

代表者氏名

実印

下記印鑑を、江戸川区介護保険福祉用具購入費（受領委任払）の支給申請における提出書類に押印するものとして、届出いたします。

使用印鑑



使用書類

- 介護保険福祉用具購入費受領委任払に関する同意書（第7号様式）
- その他（必要に応じて）

理由（実印と使用印鑑の相違について・・・押印できない旨）

この様式は、福祉用具購入費（受領委任払）の支給申請に際し、実印以外の印鑑を提出書類に押印する場合に提出してください。