

## 介護保険給付費受領委任払い合意に係る変更届

(宛先) 松山市長 野志 克仁

年 月 日付けで松山市と\_\_\_\_\_とが合意を交わした介護保険給付費受領委任払いについて、下記のとおり変更がありましたので届出いたします。

変更事項	旧	新
所在地		
代表者名		
使用印		
電話・FAX		

※変更箇所のみ記入してください。

年 月 日

(所在地)

(事業所名)

(代表者名)