第２の３号様式

**使　用　印　鑑　届**

　　年　　月　　日

　私は、「介護保険住宅改修費等受領委任払いに係る委任状」の受任者印として、次の印鑑を使用することを届け出ます。

届出者　　　　所在地

　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　代表者職・氏名

届出事業所　　所在地

　　　　　　　事業所名称

　　　　　　　代表者職・氏名

**使　用　印　鑑**