

野田市介護保険居宅介護福祉用具購入費等申請及び受領委任払い取扱事業者登録証

登録番号

事業者番号

所在地

事業者名称

代表者氏名

登録日

上記の者は、野田市居宅介護福祉用具購入費等申請及び受領委任払い取扱事業者として登録されていることを証する。

年 月 日

野田市長

㊟