

安芸市介護保険受領委任払いに係る委任状

年 月 日

(あて先) 安 芸 市 長

委任者 (被保険者)	被保険者番号										
	氏 名	印									
	住 所	〒 7 8 4 ー 安芸市 電話番号 ()									

私は、次の者に 年 月 日の申請に係る居宅介護（介護予防）福祉用具購入費又は住宅改修費の受領に関する権限を委任します。

特定福祉用具販売事業者 住宅改修工事施工事業者

受任者 (事業者)	事業者名										
	代表者氏名	印									
	所在地	〒 ー 電話番号 ()									
振込先		銀行	金融機関コード				本店	店舗コード			
		信用金庫					支店				
		労働金庫					支所				
		農 協					出張所				
	口座種目	1 普通	2 当座	3 その他							
	フリガナ										
	口座名義人										