

委任状

私は、下記の者 (氏名) _____ (続柄) _____ を代理人と定め、次の権限を委任します。

令和 年 月 日請求した 介護保険居宅介護 (介護予防) 住宅改修費
介護保険居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費
介護保険高額介護 (介護予防) サービス費
高額医療・高額介護合算サービス費

の受領に関すること。

申請者 (被保険者) の住所・氏名

住 所 泉佐野市 _____

氏 名 _____ 印

記

代理人の住所・氏名

住 所 _____

氏 名 _____ 印 電話番号 _____

下記の口座に振り込んでください。

(代理人の口座記入欄↓)

口座振込 依頼書	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	本店 支店 出張所	種 目				口 座 番 号			
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金							
				2 当座預金						
			3 その他							
	フリガナ 口座名義人									