

様式第4号（第11条関係）

由仁町介護保険住宅改修費等の代理受領に係る委任状及び同意書

由仁町長 様

私は、（居宅介護（介護予防）住宅改修費・居宅介護（介護予防）福祉用具購入費）の請求及び受領を次の者に委任します。

年 月 日

住所

委任者

氏名

印

上記委任について同意します。

なお、（居宅介護（介護予防）住宅改修費・居宅介護（介護予防）福祉用具購入費）は、次の口座に振り込んでください。

年 月 日

所在地

受任者 事業者名称

代表者の氏名

印

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	口座種目	口座番号	
	金融機関コード	支店コード	1.普通		
			2.当座		
			3.その他		
	フリガナ	-----			
	口座名義人氏名				
名義人住所					

備考 1 この様式は、介護保険住宅改修費事前申請書兼支給申請書又は介護保険福祉用具購入費支給申請書に添付してください。

2 不要の文字等は抹消すること。