

委任状兼居宅介護（介護予防）福祉用具購入費振込依頼書 （受領委任払い用）

世羅町長 様

委任者（被保険者）

住 所

氏 名

私は、居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給に関する手続きが完了するまでの間、その受領に関する権限を下記の者に委任します。

受任者

住 所

施工業者名等

代表者名

電話番号

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費を次の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	銀行・農協 金庫 信用組合	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							

※ ゆうちょ銀行に振り込みを希望される場合、店舗コードについては、記号の番号（3ケタ又は5ケタ）をご記入ください。また、口座番号が8ケタの場合は、右端の数字を除いた7ケタの番号をご記入ください。

例えば、「12345678」が口座番号であった場合は、右端の「8」を除いた「1234567」を記入してください。