

委任状兼居宅介護（介護予防）住宅改修費振込依頼書
（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）住宅改修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）住宅改修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。