

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請・受領委任状

名張市長 様

受任者

事業者名										
代表者名	印									
住 所	〒 電話番号 ()									
振 込 先 口 座	銀行 農 協	支 店 支 所		種 目	口 座 番 号					
				1 普 通						
	銀行コード	店舗コード		2 当 座						
				3 その他						
		ふりがな 口座名義人								

私は、上記の者に、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給申請・受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者

被保険者氏名	印	被保険者番号															
住 所	〒 電話番号																