

# 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する委任状

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

住 所 \_\_\_\_\_  
委任者  
（申請者）  
氏 名 \_\_\_\_\_

私は、令和 年 月 日付で申請した居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領を以下の者に委任します。

所在地  
（住所） \_\_\_\_\_  
受任者  
（口座名義人）  
名称及び  
代表者名  
（氏名） \_\_\_\_\_

上記の居宅介護（介護予防）福祉用具購入費は、以下の口座に振り込んでください。

銀行 信用金庫 信用組合 農 協		本店 支店 出張所		預金種目	口 座 番 号				
金融機関コード		店舗コード		1. 普通					
				2. 当座					
フリガナ									
口座名義人									

注意 振込先口座に、申請者以外の口座を指定する場合は、この委任状を「介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書」に添付してください。