

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
＜償還払：口座名義人が申請者と異なる場合＞

記入例

令和 6年 3月 5日

（宛先）上越市長

住 所 上越市木田1丁目1番3号

委任者
（申請者）

氏 名 上越 花子

（電話連絡先：025 - 526 - 5111）

押印不要です

私は、令和 6年 3月 5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） 上越市木田1丁目1番3号

受任者
（口座名義人）

名称及び
代表者名
（氏名） 高田 太郎

押印不要です

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。

〇〇	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	〇〇	本店 支店 出張所	預金種目		口 座 番 号							
				1. 普通	2. 当座	1	2	3	4	5	6	7	
金融機関コード		店舗コード											
フリガナ	タカダ タロウ												
口座名義人	高田 太郎												

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。