居宅介護（介護予防）住宅改修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

（電話連絡先： 　　　－　　　 －　　　　 ）

私は、令和　　年　　月　　日付で申請した居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領を

以下の者に委任します。

　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　受任者

（施工者）

　　　　　　　　　　　　名称及び

　　　　　　　　　　　　代表者名

　上記の居宅介護（介護予防）住宅改修費は、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 | | | | | | |
| １．普通  ２．当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 店舗コード |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

注意　この委任状を「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」（受領委任用）に

添付してください。