

居宅介護（介護予防）住宅改修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●●年●●月●●日

（宛先）上越市長

住 所 上越市 ●●1丁目2番3号  
委任者  
（申請者）  
氏 名 上 越 太 郎  
（電話連絡先： 025 - 526 - 5111）

押印不要です

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  
（住所） 上越市 ●●4丁目5番6号  
受 任 者  
（口座名義人）  
名称及び  
代表者名  
（氏名） 新 潟 花 子

押印不要です

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。

金融機関コード	●●	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	9	9	9	9	9	9
9	9	9	9	9	2. 当座	9	9	9	9	9	9
フリガナ	ニイガタ ハナコ										
口座名義人	新潟 花子										

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）住宅改修費支給申請書」に添付してください。