(支給を委任) 　　　　　　　　**委 任 状**

　介護保険による住宅改修費又は、福祉用具購入費として今後、支給される費用の受領に関して、すべて下記の者に委任致します。費用の支給については、下記の口座に振込をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日

委任する人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

委任される人

住 所

氏 名

続 柄

　　　 電話番号　(　　　　) 　　－

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 金融機関 | 金融機関名 | 支店名 | 種目 | 口座番号 |
| 銀行信用金庫組合 | 本店支店出張所 | １普通預金２当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| ゆうちょ銀行 | 記　号 | 口　座　番　号 |  |
| **1** |  |  |  | **０** |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |