

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費 受領委任払いに関する同意書面

(あて先)
城陽市長

私(甲)は、下記事業者(乙)に介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を委任します。

年 月 日
〒

住所

甲 被保険者
(委任者) 氏名 ㊞

〒

所在地

事業者名

乙 施工事業者
(受任者) 代表者名 代表者印

電話番号

当該介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行 信金 農協	本店 支店 出張所	種目	口座番号 (右づめ)					
	金融機関コード	店舗コード	1 普通						
			2 当座						
			3 その他						
	フリガナ								
	口座名義人								