

委任状

令和 年 月 日付で申請した介護保険法第44条及び第56条の規定に基づく
介護保険福祉用具購入費の支給(支払)について、受領の権限を下記により委任します。

令和 年 月 日

三春町長 様

委任者 住所
(被保険者)
氏名 印

受任者 住所
氏名 印
(続柄:)

介護保険福祉用具購入費支払先金融機関口座(受任者)

口座名義人	
口座名義人(フリガナ)	
口座名義人住所	
金融機関名	銀行・農協・信用金庫 本・支店
口座種別	1. 普通 2. 当座 3. その他()
口座番号	