

委任状

兼 支払金口座振込依頼書

私は、下記の者を代理人として介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費の受領について、委任します。
なお、私が受け取るべき支払金については、下記の預金口座に振込してください。

年 月 日

坂 祝 町 長 様

委任する者
(被保険者)

住所

氏名

電話番号

委任される者
(振込先口座の名義人)

住所

氏名

電話番号

委任するものとの関係()

振込先	金融機関名		種別	口座番号					
	銀行	本店	1 普通						
信用金庫	支店	2 当座							
信用組合	出張所	3 その他							
農業協同組合									
フリガナ									
口座名義人									