

様式第 7 号（第 8 条関係）

年 月 日

介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費
受領委任払いに係る委任状及び同意書

坂祝町長 様

委任者 (被保険者)	私は、次の者に介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費の代理受領に関する権限を委任します。 また、受領委任払いに係る上記給付費の支払について、次の者に通知することに同意します。		
	住 所	〒 -	
	氏 名		
	被保険者番号		

受任者 (事業者)	私は、上記委任者に係る介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費の受領に関する権限を委任されることに同意します。 また、受領委任払いに係る上記給付費は下記口座に振込んでください。		
	番 号	介護保険事業所番号（福祉用具購入）	
		住宅改修費受領委任払い取扱事業者番号	
	所 在 地	〒 -	
	事業所名称	電話番号	
代 表 者			
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 本店・所 農協・信用組合 支店	
	口 座 種 目	普通 ・ 当座	口座番号
	口 座 名 義 人	フリガナ	