様式第２号（第３条関係）

芸西介護保険受領委任払に係る委任状

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委任者（被保険者） | 被保険者  番　　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | |

芸西村長　　様

私は、次の者に　　　　　年　　月　　日の申請に係る福祉用具購入費・住宅改修費の受領に関する権限を委任します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受任者（事業者） | 事業者名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　在　地 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振　込　先 | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | | 金融機関コード | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | | 店舗コード | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | |  | |
| 口座種別 | 1.普通　2.当座　3.その他 | | | | | 口座番号 |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | | |