委　任　状

私は、代理人を定め、下記のとおり権限を委任します。

委任者　　住　所

氏　名

代理受領者　　住　所

　　　　　　　氏　名

記

１．　　　年　　月分の介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する一切の権限。

２．　支給費の振込み先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座振替依頼口座 | 銀　　行信用金庫農　　協 | 本　店支　店出張所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| １．普通預金２．当座預金３．その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |