

## 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				本店			
	信用金庫				支店			
	農協				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								