# 委　任　状

| 被保険者番号 | | 被保険者氏名 | |
|---|---|---|---|
| 給付金の種類 | □高額介護（居宅支援）サービス費<br>□居宅介護（支援）福祉用具購入費<br>□居宅介護（支援）住宅改修費<br>□その他（　　） | | |

上記の給付金の受領に関する権限を下欄の受取人に委任します。

宿毛市長　様

年　　月　　日

受領委任者
（被保険者）

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

| 受取人 | 住　所 | 〒　　-<br>電話番号　　（　　） |
|---|---|---|
| | ﾌﾘｶﾞﾅ<br>氏　名 | ㊞ |

| 振込先金融機関 | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合<br>農協 | 本店<br>支店<br>支所<br>出張所 | 種　目 | 口座番号 |
|---|---|---|---|---|
| | 金融機関コード | 店舗コード | 1．普通預金<br>2．当座預金<br>3．その他 | |
| | | | | |
| | ﾌﾘｶﾞﾅ<br>口座名義人 | | | |