

委 任 状

受任者（事業者） 所在地

事業者名

代表者氏名

⑩

私は、上記の者に介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領を委任します。

年 月 日

委任者（被保険者） 住 所 香美市

委任者氏名

⑩

高知県香美市長 様

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農 協	本店 支店 代理店 出張所 支所	種目	口座番号						
	金融機関コード		店舗コード			1 普通預金				
			2 当座預金							
			3							
	フリガナ									
	口座名義人									

※受任者の口座をご記入ください。