

様式第2号(第4条関係)

介護保険受領委任払に係る委任状

養父市長 様

年 月 日

被保険者 住所.....

氏名.....[㊟]

私は、住宅改修及び福祉用具購入に係る介護保険給付費の受領について、受領委任払制度で行うため、下記の事業者委任します。

記

住宅改修及び福祉用具購入に係る介護給付費の受領について、上記の被保険者から受任することを承諾します。

受任者（登録事業者）

所在地.....

事業者名.....

代表者名..... 印