居宅介護（介護予防）住宅改修費

代理受領委任状

（宛先）さいたま市長

私は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に係る居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限について、下記事業所に対し、委任します。

　また、支給内容について、当該事業所に通知することを同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

委任者：被保険者本人

住　　所：

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※

　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名又は記名押印

生年月日：　　明・大・昭・平　　　年　　　月　　　日

―――――――――――――――――――――――――――――――――――

受任者：事業所

　居宅介護（介護予防）住宅改修費の代理受領について、同意します。

つきましては、介護保険住宅改修費代理受領取扱事業者登録届出書記載の

登録口座へ、居宅介護（介護予防）住宅改修費を振り込んでください。

事業所住所：

事業所名：

登録番号：