居宅介護（介護予防）福祉用具購入費

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）福祉用具購入費支給申請に係る居宅介護（介護予防）福祉用具購入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）福祉用具購入費の代理受領について、同意します。

つきましては、介護保険福祉用具購入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）福祉用具購入費を振り込んでください。

事業所住所：

事業所名：

登録番号：