

住宅改修費等の受領に係る委任状

年 月 日

佐世保市長 様

委任者 (被保険者)	被保険者番号										
	住 所	佐世保市									
	氏 名										

保険給付費の代理受領に関する一切の権限については、下記の者に委任します。

サービスの種類		(介護予防)住宅改修 ・ (介護予防)特定福祉用具販売									
受任者 (事業者)	住 所										
	事業者名										
	代表者名										
振 込 先	金融機関名				金融コード			種 類	1 普通預金 2 当座預金 3 その他		
	店 舗 名	本 店 支 店 出張所			店舗コード			口座番号			
	口座名義人	フリガナ -----									