様式第２号（第４条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費受領委任払委任状

　坂戸市長　あて

|  |
| --- |
| 委任者　　住　所  （被保険者）  氏　名　　　　　　　　　㊞  年　　月　　日  坂戸市介護保険居宅介護福祉用具購入費等受領委任払実施要綱の規定に基づき、居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する権限を下記の者に委任します。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受任者　　所　在　地  （事業者）  名　　　称  代表者氏名　　　　　　　　　㊞    年　　月　　日  坂戸市介護保険居宅介護福祉用具購入費等受領委任払実施要綱の規定に基づき、居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領の権限を受任しました。  　なお、受領の権限を受任した居宅介護（介護予防）福祉用具購入費については、下記の口座に振り込んでください。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | 本店  支店  出張所 | 種　目 | 口　座　番　号 | | | | | | | | １　普通預金  ２　当座預金  ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  | | フリガナ |  | | | | | | | | | | 口座名義人 |  | | | | | | | | | |