# 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する委任状

令和　　年　　月　　日

（あて先）
札幌市　　区長

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
委任者
（申請者）
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

私は、居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領を以下の者に委任します。

所在地
（住所） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
受任者　名称及び
（販売事業者）代表者名
（氏名） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

上記の居宅介護（介護予防）福祉用具購入費は、以下の口座に振り込んでください。

<table>
<tr><td>事業者番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">口　座　振　込<br>依　　頼　　欄</td><td colspan="5">銀行<br>信用金庫<br>信用組合</td><td colspan="5">本店<br>支店<br>出張所</td><td>口座種目</td><td colspan="4">口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="5">金融機関コード</td><td colspan="5">支店コード</td><td rowspan="2">1. 普通<br>2. 当座<br>3. その他</td><td colspan="4" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5">フリガナ</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td colspan="5">口座名義人氏名</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td colspan="5">名義人住所</td><td colspan="9"></td></tr>
</table>

注意　この委任状を「介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書」（受領委任用）に添付してください。