

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

鳥羽市長 様

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書のとおり、受領委任払いにて介護保険福祉用具購入を行いたいので、承認願います。

なお、当該給付費の受領については下記の者に委任します。

年 月 日

申請者 住 所  
(被保険者)

氏 名

印 電話番号

ただし、委任期間は本状の提出日から当該福祉用具購入費の給付完了までとする。

上記委任の件承諾しました。

なお、当該給付費の支給については、既に届出済みの代理受領に係る登録口座にお振り込みください。

年 月 日

受任者 住 所

事業者名

代表者氏名

印 電話番号