

目黒区介護保険福祉用具購入費の受領委任払制度に係る委任状・同意書

目黒区長あて

年 月 日

私に係る介護保険福祉用具購入費の給付につきまして、下記の者に受領権を委任するとともに、当該給付に係る支給決定通知の内容について、受任者にも通知することに同意します。

また、当該支給申請書の提出について

受任者に代行を依頼します。

受任者に代行を依頼しません。

（※ 「□」欄は、どちらか該当するものに「レ」印を、必ず記入してください。）

なお、当該給付金の支給につきましては、下記の受任者の預金口座への振込みを依頼します。

記

委任者及び申出者	住 所	〒 — 電話 ( )	
	氏 名		

（※ 委任者及び申出者は、被保険者本人です。）

受任者	住 所	〒 — 電話 ( )	
	事業所名		
	代表者の職・氏名		
	特定(介護予防)福祉用具販売事業者の指定番号		

振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合			店
預金種目	普通	当座	口座番号	
受任者の預金口座	フリガナ			
	氏 名			

（※ 受任者の預金口座欄は、必ず受任者名義の口座について記入してください。）