

委任状

受任者 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

- ☐ 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する事
- ☐ 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事
- ☐ 介護保険居宅介護（介護予防）サービス費の受領に関する事
- ☐ 介護保険高額介護（介護予防）サービス費の受領に関する事
- ☐ 介護保険高額医療合算介護（介護予防）サービス費の受領に関する事
- ☐ 介護保険 _____ の受領に関する事

年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____

受任者使用印鑑

--

支払金口座振替依頼書

振込先 金融 機関	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	請求金額は、左記の口座に振り込んでください。 年 月 日 墨田区長 あて 依頼人住所 氏名	
振込 口座	預金 種別	普通 当座 貯蓄	口座 番号	
	(フリガナ) (口座名義人)			