

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、介護保険サービス（福祉用具購入・住宅改修・高額介護サービス・高額医療合算介護サービス）に関する給付の受領を委任します。

<代理人>

住所

氏名

電話番号

被保険者との続柄

代理人口座

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合			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										

<被保険者>

被保険者番号

住所

氏名

印

委任日 年 月 日