

様式第7号（第7条関係）

介護保険福祉用具購入費等及び住宅改修費等
受領委任払いに係る委任状及び同意書

令和 年 月 日

夕張市長 様

委任者 (被保険者)	私は、次の者に介護保険（福祉用具購入費等・住宅改修費等）の代理受領に関する権限を委任します。 また、受領委任払いに係る上記給付費の支払いについて、次の者に通知することに同意します。	
	住 所	〒 ー
	氏 名	(印)
	被保険者番号	

受任者 (事業者)	私は、上記委任者に係る介護保険（福祉用具購入費等・住宅改修費等）の受領に関する権限を委任されることに同意します。 （福祉用具購入費等・住宅改修費等）は下記口座に振込んでください。		
	事業者名称	介護保険事業所番号（福祉用具購入） 住宅改修費等受領委任払い取扱事業者番号	
	代 表 者	(印)	
	所 在 地	〒 ー	
	事業所名称	電話番号	
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	本店・所 支店
	口座種目	普通・当座	口座番号
	口座名義人	フリガナ	