

# 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

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

住 所 \_\_\_\_\_

委 任 者  
（申 請 者）

氏 名 \_\_\_\_\_

（電話連絡先：        -        -        ）

私は、令和 年 月 日付で申請した居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領を以下の指定（介護予防）福祉用具販売事業者に委任します。

所 在 地 \_\_\_\_\_

受 任 者  
（販売事業者）

名称及び  
代表者名 \_\_\_\_\_

介護保険事業者番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

上記の居宅介護（介護予防）福祉用具購入費は、以下の口座に振り込んでください。

銀 行 信用金庫 信用組合 農 協				本 店 支 店 出張所				預金種目		口 座 番 号									
								1. 普通		2. 当座									
金融機関コード				店舗コード															
フリガナ																			
口座名義人																			

注意 この委任状を「介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書」（受領委任用）に添付してください。