

# 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

## 記載例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 上越市長

申請者本人が自署した場合は、押印不要です。  
本人以外の方が記名した場合は、押印が必要です。

住所 上越市 木田1丁目1番3号

委任者  
(申請者)

氏名 上越花子

私は、令和〇〇年〇〇月〇〇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。

受任者の記名及び押印が必要です。

受任者  
(販売事業者)

所在地 上越市〇〇4丁目5番6号

名称及び

代表者名 〇〇福祉用具販売 代表取締役〇〇 〇〇 印

介護保険事業者番号

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

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。

〇〇		銀行 信用金庫 信用組合 農協	〇〇		本店 支店 出張所	預金種目	口座番号				
金融機関コード	9	9	9	9	店舗コード	9	9	9	9	9	9
フリガナ	マルマルフクシヨウグハンバイ ダイヒョウトリシマリヤク...										
口座名義人	〇〇福祉用具販売 代表取締役〇〇 〇〇										

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。