外泊時福祉用具貸与サービス費受領委任状

安来市長　様

外泊時福祉用具貸与サービス費の受領について、下記のものに委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

委任する者　　　　　住　　所

（被保険者本人）

　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

委任される者　　　　事業者名

（サービス提供事業者）

　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次に指定する金融機関口座へ振り込んでください。

|  |
| --- |
| 口座振込依頼欄 |
| 金融機関名 | 銀行　・　農協　信組　・　金庫　 |
| 支店名 | 本所　・　支所　・　出張所　本店　・　支店　・　代理店　 |
| 口座種別 | 普通　・　当座　・　その他 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （ふりがな） |
|  |