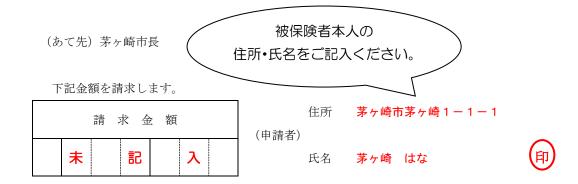
居宅介護(介護予防)福祉用具購入費請求書



※ゆうちょ銀行に振込を指定する場合は、必ず末尾が8になる3けたの店番号と口座番号を記入してください。



※申請者と口座名義人が異なる場合のみ、以下も記入してください。

委 任 状

(あて先) 茅ヶ崎市長

住所 茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1

(受任者)

氏名 茅ヶ崎 太郎

私は上のものに次の権限を委任します。

ただし、居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費の受領に関する一切の権限。

住所 茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1

被保険者本人の

住所・氏名をご記入ください。

(委任者)

氏名 茅ヶ崎 はな

(印