

委任状

令和 年 月 日

森 町 長 様

私は下記のを代理人と定め、介護保険高額介護(予防)サービス費の申請・受領について委任いたします。

委任者

住所

名前

印

代理人

住所

名前

続柄(委任者との関係)

振込口座 (委任を受けた者の口座:配偶者、親、子、兄弟、姉妹の方に限ります)

金融機関名	銀行・金庫・組合・農協・漁協
	本店・支店・本所・支所・出張所
口座番号	普通・当座
フリガナ	
口座名義	
電話番号	

記入例

委任状

令和00年00月00日

森町長様

私は下記のを代理人と定め、介護保険高額介護(予防)サービス費の申請・受領について委任いたします。

委任者

住所 森町字御幸町144番地1

名前 森町 太郎

印

代理人

住所 森町字御幸町144番地1

名前 森町 花子

続柄(委任者との関係) 子

振込口座 (委任を受けた者の口座:配偶者、親、子、兄弟、姉妹の方に限ります)

金融機関名	〇〇	銀行・金庫・組合・農協・漁協
	△△	本店・支店・本所・支所・出張所
口座番号	普通・当座	00000000
フリガナ	モリマチ ハナコ	
口座名義	森町 花子	
電話番号	090-XXXX-XXXX	