

委任状

諫早市長 様

令和 年 月 日

○委任者（代理人に頼む方）

住 所			
氏 名	印	電話 番号	— —

私は、下記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

○代理人（窓口に来る方）

住 所			
氏 名	（委任者との関係）	電話 番号	— —

○委任事項（該当する項目にチェックをつけてください）

☐ 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領
☐ 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領
☐ 介護保険高額介護（介護予防）サービス費の受領

（口座振替依頼欄）

金融機関名	本・支店の別	種目	口座番号						
銀行	本店	1 普通預金							
金庫	支店	2 当座預金							
組合	出張所	3 その他							
フリガナ									
口座名義人									