委　任　状

諫早市長　様

令和　　年　　月　　日

〇委任者

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

〇受任者

住　所			
氏　名	（委任者との関係　　）	電話 番号	―　　―

〇委任事項（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 金庫 組合	本店 支店 出張所	1　普通預金 2　当座預金 3　その他							
フリガナ 口座名義人									