

# 委任状

年 月 日

諫早市長 様

委任者 住 所  
氏 名 印  
電話番号( ) ー

委任者氏名

\_\_\_\_\_ に係る介護保険居宅介護（介護予防）

住宅改修費 } の受領の権限については下記のものに委任いたします。  
福祉用具購入費 }

## 記

被委任者 住所  
氏名 印

(委任者との関係 )  
電話番号 ( ) ー

(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 当座預金	.....
金庫	支店	2 普通預金	.....
組合	出張所	3 その他	.....
フリガナ			
口座名義人			