

委任状

高額介護(介護予防)サービス費の受領の権限を、下記のように委任します。

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名			

振 込 口 座	金融機関名	銀行 信用組合 信用金庫 農 協 支店												
	金融機関コード					支店コード				預金種別 (○で囲む)	1. 普通 2. 当座	3. 貯蓄 4. その他		
	口座番号													
	フリガナ													
	口座名義													

年 月 日

委任者
住所
氏名