

住宅改修支援費受取口座届出票

<b>1</b>	居宅介護支援事業者等番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
	事業者等所在地	愛媛県松山市二番町四丁目〇
	事業者等名称	居宅介護支援事業所 ●●●●
	フリガナ	ダイヒョウシヤ ●●●● ●●●●
請求者 (自署)	代表者 ●●●● ●●●●	代 所 支 居 表 ● 援 宅 者 ● 事 介 印 ● 業 護

請求者欄について、代表者による自署の場合は押印不要。印字による記名の場合は別途押印が必要です。

<b>2</b>	フリガナ	イリョウハウジン ○○カイ リジチョウ ◇◇ ◇◇										
	口座名義人	医療法人 ○○会 理事長 ◇◇ ◇◇										
	取 金 融 機 関	銀行	信用金庫	支店	出張所	口座種目	口座番号					
		□□	農協	□□	支所	1 普通預金	7	6	5	4	3	2
					2 当座預金							

委任状

(あて先)  
松山市長

「申請書」「請求書」のうち①(申請者)と、②(受取り金融機関等の口座名義人)が異なる場合は、記入してください。

<b>2</b>	代理人	愛媛県松山市二番町四丁目〇-〇〇
		医療法人 ○○会 理事長 ◇◇ ◇◇

私は、上記の者を代理人と定め、介護保険住宅改修支援費の受領に関する権限を委任します。

令和3年 4月10日

<b>1</b>	委任者 (自署)	愛媛県松山市二番町四丁目〇-〇
		居宅介護支援事業所 ●●●●
		代表者 ●●●● ●●●●

委任者欄について、自署の場合は押印不要。印字による記名の場合は別途押印が必要です。

代 所 支 居  
 表 ● 援 宅  
 者 ● 事 介  
 印 ● 業 護