当該住宅改修を行う被保険者と、
口座名義人が異なる場合には、
この『**委任状**』が必要になります。

委　　任　　状

受任者　【 口座名義人の住所・氏名 】

住　所

氏　名

私儀、上記の者を代理人と定め、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を委任します。

記

○　振込先

金融機関名

店　舗　名

口 座 番 号

名　義　人

平成　　年　　月　　日

実際に委任状をいただいた
日付を記入してください。

委任者　【 被保険者の住所・氏名 】

住　所

氏　名

委任者の氏名については
必ず直筆（代筆可）のこと。
※パソコン入力不可

印