様式第１号

　　年　　月　　日

福祉用具購入費

住宅改修費

介護保険居宅介護（介護予防）　　　　　　　　　の受領委任払に関する委任状

（あて先）四街道市長

　　　　　　　　　　　　　　被保険者番号

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

委任者（申請者）

　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　電話番号

福祉用具購入費

住宅改修費

　私は、　　年　　月　　日付けで申請した　　　　　　　　　　の受領を下記の

受領委任払い取扱い事業者に介護保険の受領に関する権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　名称

受任者（販売者）

　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号