　　年　　月　　日

**委　任　状　兼　口　座　変　更　届**

鳩山町長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　(委任者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、介護保険特定福祉用具購入申請に係る福祉用具購入費の受領について、以下の者に委任します。

(受任者)

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込指定口座 | 銀　　行  信用金庫  農　　協  (　　　) | | | | 本　店  支　店  出張所  支　所 | | | 口座種目 | 口座番号 | | | | | | |
| 1.普通  2.当座  3.その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | 支店コード | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |

≪受任者口座情報≫