

委任状

被保険者 _____ (被保険者番号) _____ の
高額介護サービス費、福祉用具購入費、住宅改修費、居宅介護サービス費等は、
本人が銀行口座を持っていないため、 _____ が受領し、一切の責任を
負います。

なお、下記の銀行口座に振込みを申し込みます。

平成 年 月 日

江戸川区長 殿

(委任者)

(住所) _____

(氏名) _____ 印

(受領者)

(住所) _____

(氏名) _____ 印 (被保険者との続柄) _____

(受領者口座)

(受領者) 口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種 目	口座番号
	金融機関コード	店舗コード	1、普通預金	
			2、当座貯金	
			3、その他	
	フリガナ			
口座名義人				

見 本

委 任 状

被保険者 介護 一郎 (被保険者番号) 0000123456 の
高額介護サービス費、福祉用具購入費、住宅改修費、居宅介護サービス費等は、
本人が銀行口座を持っていないため、介護 太郎 が受領し、一切の責任を
負います。

なお、下記の銀行口座に振込みを申し込みます。

申請日 (記入日)

平成21年2月5日

江戸川区長 殿

(委 任 者)

(住所) 江戸川区中央1-4-1

(氏名) 介護 一郎

(受 領 者)

(住所) 江戸川区中央1-4-1

(氏名) 介護 太郎 (被保険者との続柄) 長男

朱肉を使う印鑑を押印して
ください。個々の印鑑でお
願います。

介護

介護

(受領者口座)

(受領者) 口座振替 依頼欄	銀行 江戸川 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所 区役所	種 目	口座番号
	金融機関コード	店舗コード	1、普通預金	1 2 3 4 5 6 7
	0 0 0 0 0	0 0 1	2、当座貯金	
			3、その他	
	フリガナ	カイゴ タロウ		
口座名義人	介護 太郎			