第7号様式（第9条関係）

年　　　　月　　　　日

土佐清水市長　様

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費等受領委任払いに係る委任状

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委任者（被保険者） | 介護保険  被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏　　名 | 印 | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒　　　　　　－ | | | | | | | | | |

私は、本申請に基づく介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費等の受領に関する権限を下欄の受任者に委任します。なお、市が下欄の受任者に対して口座振込の通知をする際、被保険者番号及び氏名、支給決定日、住宅改修等の事実、支給金額等を当該通知書に記載することについて同意します。

（受領委任払取扱登録事業者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス種類 | | 住宅改修　　・　　特定福祉用具販売 |
| 受任者(登録事業者) | 登録番号 |  |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 電話番号 |  |