

様式第37号の5(第30条の2関係)

介護保険居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費請求書・代理受領委任状

守山市長 あて

介護保険居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費として次の金額を請求します。

介護保険居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費分 金 \_\_\_\_\_ 円

年 月 日

請求者 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印

私は、下記の者を代理人と定め、次の行為を委任します。

介護保険居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費の受領に関する権限

年 月 日

委任者 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印

受任者 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印

居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合			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当座預金 3その他						
フリガナ 口座名義人														