住宅改修費の受領に関する委任状

第7号様式(第6条関係)

介護保険住宅改修費の受領に関する委任状

(施工した住宅改修につき、当該改修に要した費用に対して 領収日以前の日付を記入してください。	ζ,
護(介護予防)住宅改修費の受領に関するとのという。 被保険者の住所、氏名 記入してください。	、被保険者番号
世 所 京都市中京区000 甲 委 任 者 (被保険者) 氏 名 二 秋 ナ 前	
・本人が提出する場合は、記入不要です。 ・家族等が代筆する場合は、代筆者、被保険 者との関係、代筆理由を記入してください。 氏 名 京 都 大 郎 被保険者番号: 10001 - 00000)
(代 筆 者) (被保険者との関係) (代筆理由)	
施工事業者の所在地、事業者名、代表者の役職 及び氏名、電話番号を記入してください。 居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する権限を登	受任します。
所 在 地 京都市中京区□□□□ Z 受 任 者 事業者名 京都リフォーム(株)	
代表者の役職 及び氏名	
連	
・事業専用口座を記入してください。 ・名義が個人名のみの口座は受付できません。 【例】法人:「○○会社△△ 代表取締役□□□□」 個人事業主:「○○工務店 □□□□」 など 座に振り込んでください。	AND THE PERSON AND THE PERSON
金融機関コード 店舗 種別 口座番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	