

承 諾 書

(介護保険住宅改修費受領委任払い用)

結城市長 殿

居宅介護(支援)住宅改修給付費(割)の受領に関する権限を下記の者に委任します。

平成 年 月 日

住所

被保険者

電話番号

氏名

印

結城市から支給される、被保険者 _____ 様にかかる居宅介護(支援)住宅改修給付費(割)の受領権限について、私が被保険者からの委任を受け、受領することに承諾します。なお、支給にあたっては下記の金融機関に口座振込をしてくださるよう依頼します。

所在地

名称

電話番号

代表者氏名

印

居宅介護(支援)住宅改修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 農協	本店 支店 支所 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									