

様式第6号(第9条)

住宅改修費等受領委任払いに係る委任状

年 月 日

門川町長 様

委任者 (被保険者)	被保険者番号	
	氏名	(印)
	住所	

私は、次の者に住宅改修費等の申請及び代理受領に関する一切の権限を委任します。
また、受領委任払いに係る住宅改修費等に要する経費について次の者に通知することに同意します。

受任者 (事業者)	受領委任払い取扱 事業所登録番号	
	事業所名称	
	代 表 者	(印)
	所 在 地	
	電 話	
サービスの種類 ※該当する数字に○		1 特定(介護予防)福祉用具販売 2 住宅改修(介護保険)