委　任　状

令和　　年　　月　　日

錦町長　様

債権者　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

私は、（　　　　　　　　　　　）を代理人として、下記の支払に関する権限を委任します。

１　債権の内容　　（　介護保険住宅改修費　・　福祉用具購入費　）

２　支払区分　　　口座振替払

３　代理人

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

口座振替払の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協信用金庫 | 支店名 | 支店・支所 |
| 口座区分 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ口座名義 |  |  |  |

４　備　考