

第4号様式（第4条関係）

# 港区介護保険福祉用具購入費 給付金の受領委任届

年 月 日

（あて先） 港区長

私に係る介護保険福祉用具購入費の給付（ 年 月 日付け申請）につ  
きましては、下記の者に受領権を委任します。当該給付金につきましては、下記口座への振込  
みをお願いします。

また、給付金の支給決定に係る通知書につきましては、受任者あてにも送付することを承諾  
します。

委任者住所 \_\_\_\_\_

委任者氏名 \_\_\_\_\_

印

受任者住所 \_\_\_\_\_

受任者名 \_\_\_\_\_

振込先 金融 機関	銀行 信用組合 信用金庫										店
預金種目	普通	当座	口座 番号								
振 込 口 座	住 所										
	フリガナ										
	氏 名										