

様式第5号（第6条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費請求書兼受領委任状

安芸高田市長 様

金 _____ 円

年 月 日

住 所

請求者兼委任者

氏 名

私は、居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する権限を下記の者に委任の上、次のとおり請求します。

年 月 日

住 所

事業所名

受任者

代表者氏名

印

下記口座へ振り込んでください。

口座 振込 依頼欄	金融機関名	農業協同組合・銀行 信用金庫・信用組合 ゆうちょ銀行				支所・支店 出張所			
	預金種目	普通預金	口座番号						
	口座 名義 人	住所							
	(フリガナ) 氏 名								

※ゆうちょ銀行（郵便局）をご指定の場合、通帳に記入されている従来の「記号・番号」では振込できません。ゆうちょ銀行（郵便局）の窓口で通帳に振込用の「店名・店番・口座番号」を記載する必要があります。