

委任状

笠岡市長 殿

年 月 日

被保険者 住 所 _____ 番地
氏 名 _____ ⑩

私は、笠岡市健康福祉部長寿支援課長を代理人と定め、下記のことを委任します。

記

- 私が笠岡市から受ける居宅介護(支援)福祉用具購入費を請求すること。

口座振替申請書

笠岡市会計管理者 殿

私が笠岡市から受ける居宅介護(支援)福祉用具購入費は、下記金融機関へ振込んで下さい。

年 月 日

被保険者 住 所 _____ 番地
氏 名 _____

金融機関	金融機関名		本支店名	
	金融機関コード		店舗コード	
預金種別	普通	当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人				

※ 被保険者名義以外の口座へ振り込む場合は、下記の委任状が必要です。

委任状

代理人 住 所 _____ 番地
氏 名 _____ ⑩

私は、上記の者を代理人と定め、私が笠岡市から受ける介護保険給付費を受領することを委任します。

年 月 日

被保険者 住 所 _____ 番地
氏 名 _____ ⑩